CONSORCIO INTER CONSTRUCCIONES

NIT. No. 901.890.754-0

Bogotá D.C, 27 enero de 2025

R&M-CTO-9355-042-2024

Señores
SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL
Atn. Jhonny Edward Padilla Ariza
Subdirector de plantas físicas
Carrera 7 No. 32-16
Bogotá D.C

Referencia: **CONTRATO DE INTERVENTORIA 9355-2024 "REALIZAR LA INTERVENTORÍA TÉCNICA, FINANCIERA, CONTABLE, ADMINISTRATIVA, LEGAL, SOCIAL Y AMBIENTAL A LOS CONTRATOS QUE SE ADJUDIQUEN PARA REALIZAR LA OPTIMIZACIÓN DE LA INFRAESTRUCTURA DE LOS CENTROS, SEDES Y PREDIOS DONDE LA SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL PRESTA SUS SERVICIOS SOCIALES O REQUIERA DE SU INTERVENCIÓN, EN EL MARCO DE LA IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DISTRITAL DE CUIDADO".**

Asunto: **RESPUESTA AL COMUNICADO RADICADO BAJO EL NUMERO: S2025008509**

Respetados Ingenieros:

Dando respuesta al comunicado del asunto, nos permitimos remitir la documentación correspondiente al personal de interventoría, así:

- Personal antiguo en la empresa: Se adjunta cedula, planillas, examen médico y antecedentes
- Personal nuevo: Se adjunta cedula, afiliaciones a seguridad social, examen médico y antecedentes

CARGO	NOMBRE DEL PROFESIONAL	ESTADO
DIRECTOR DE INTERVENTORIA	MARGARITA GOMEZ GOMEZ	Antiguo
RESIDENTE DE INTERVENTORIA	ADRIANA MARCELA GUTIERREZ YEPES	Antiguo
ESPECIALISTA ESTRUCTURAL	LUIS HERNAN MAHECHA PULIDO	Antiguo - independiente
PROFESIONAL DE CALIDAD	ESPERANZA QUEVEDO ARIAS	Antiguo

ESPECIALISTA EN REDES HUMEDAS	FABIAN EFREN CERON MUÑOZ	Ingreso
ESPECIALISTA EN REDES SECAS	ALBERTO GIRALDO LOAIZA	Antiguo - independiente
PROFESIONAL EN SG-SST-COORDINADOR DE ALTURAS	YINETH MARCELA BERNAL CONTENTO	Antiguo
PROFESIONAL AMBIENTAL	YINETH MARCELA BERNAL CONTENTO	Antiguo
ESPECIALISTA EN COSTOS Y PRESUPUESTOS	CAMILA ESPAÑA	Antiguo
INSPECTOR DE INTERVENTORIA 1	LUIS FERNANDO PULIDO RUIZ	Ingreso
INSPECTOR DE INTERVENTORIA 2	ALEX ANDRES PENAGOS CUENE	Antiguo
INSPECTOR DE INTERVENTORIA 3	DUVAN CAMILO TAMAYO FRANCO	Antiguo
PROFESIONAL AUXILIAR SST 1	MIGUEL ABRAHAM SANCHEZ JANNE	Ingreso
PROFESIONAL AUXILIAR SST 2	GERTRUDIS QUINTERO PEREZ	Ingreso
PROFESIONAL AUXILIAR SST 3	KATHERINEJIMENEZ	Antiguo

Agradezco su atención prestada y agradecemos de su colaboración.

Cordialmente,

Representante Legal
CONSORCIO INTERCONSTRUCCIONES
Elaboro: Y.M.B
Aprogo. M.G.G
C.C.// Archivo
Anexo (

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830028126-2	RYM CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS S.A.S	CARRERA 38 A No. 25 58	7170374	contabilidadrym@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					24	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	17/01/2025	83423873	$15.938.700	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS001	ALIANSALUD EPS S.A.	830113831-0	56.000	0		0		0	8	300	0	56.300	1
EPS005	Sanitas EPS	800251440-6	621.400	0		0		0	8	3.200	0	624.600	7
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	462.400	0		0		0	8	2.400	0	464.800	4
EPS010	EPS Sura	800088702-2	292.000	0		0		0	8	1.500	0	293.500	3
EPS017	Famisanar EPS	830003564-7	212.000	0		0		0	8	1.100	0	213.100	3
EPS037	Nueva EPS	900156264-2	380.000	0		0		0	8	2.000	0	382.000	5
EPS041	NUEVA E.P.S. S.A. MOV	900156264-2	52.000	0		0		0	8	300	0	52.300	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	800229739-0	709.400	0	0	0	0	8	3.600	0	713.000	2
230301	Porvenir	800224808-8	3.280.000	0	0	0	0	8	16.500	0	3.296.500	9
231001	Colfondos	800227940-6	1.712.000	0	0	0	0	8	8.600	0	1.720.600	4
25-14	Colpensiones	900336004-7	2.393.600	0	0	0	0	8	12.000	0	2.405.600	8

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Dias Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-7	Seguros Bolivar S.A.	860002503-2	3.612.100				3.612.100	8	18.100	3.630.200			36.121	3.630.200	24

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
CCF22	Colsubsidio	860007336-1	2.075.800	8	10.400	2.086.200	24

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830028126-2	RYM CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS S.A.S		CARRERA 38 A No. 25 58	7170374	contabilidadrym@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO		
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ. D.C.		SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				24	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	17/01/2025	83423873	$15.938.700	

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Dias Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	8	0	0	0
ICBF				
0	8	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	7	2.075.800	2.086.600
Pensión	4	8.095.000	8.135.700
Riesgos Laborales	1	3.612.100	3.630.200
CCF	1	2.075.800	2.086.200
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	13	15.858.700	15.938.700

PAGADA

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

compensar | miplanilla.com

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE	DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO	EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
NI	830028126-2	RYM CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS S.A.S	CARRERA 38 A No. 25 58	7170374	contabilidadrym@yahoo.es	
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
SUCURSAL	B – menos de 200 c	PRINCIPAL	PPAL	BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	SI

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				24	0
					TOTAL A PAGAR	
2025-01	2024-12	E	17/01/2025	83423873	$15.938.700	

DETALLE POR COTIZANTE

INFORMACIÓN COTIZANTE									INFORMACIÓN NOVEDADES																PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES				CCF			PARAFISCALES				
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subtipo	Extranjero	Colom. exterior	Exonerado	INGRESO	RETIRO	TDE	TAE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	CORRECCIÓN	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntario o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	1005273482	ARIZA RINCON YUDY PAOLA	1	0			S																	230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS041	1.300.000	52.000	14-7	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
2	CC	1015994762	GOMEZ RODRIGUEZ JACKSON EDUARDO	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS005	1.300.000	52.000	14-7	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
3	CC	1020830055	TAMAYO FRANCO DUVAN CAMILO	1	0			S																	230301	1.800.000	288.000	0	0	0	0	EPS005	1.800.000	72.000	14-7	1.800.000	5	125.300	CCF22	1.800.000	72.000	0	0	0	0	0
4	CC	1032367962	LESMES PEÑA RICARDO ANDRES	1	0			S																	230301	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS037	3.000.000	120.000	14-7	3.000.000	5	208.800	CCF22	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
5	CC	1032421446	PENAGOS CUENE ALEX ANDRES	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-7	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
6	CC	1054801709	MARTINEZ MARTINEZ CARLOS ANDRES	1	0			S	X																230201	1.933.334	309.400	0	0	0	0	EPS005	1.933.334	77.400	14-7	1.933.334	5	134.600	CCF22	1.933.334	77.400	0	0	0	0	0
7	CC	1099362015	DIAZ LOPEZ ROSINSON	1	0			S																	231001	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS010	3.000.000	120.000	14-7	3.000.000	5	208.800	CCF22	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
8	CC	11429848	GUTIERREZ MORALES MARIO ALBERTO	1	4			S																		0	0	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	52.000	14-7	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
9	CC	13851127	JANNE SANCHEZ MIGUEL ABRAHAN	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-7	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
10	CC	19275138	GOMEZ GOMEZ CESAR EDUARDO	1	0			S																	231001	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-7	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
11	CC	28019987	PEREZ QUINTERO GERTRUDIS	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS005	2.000.000	80.000	14-7	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
12	CC	31642938	CAMPO CARDENAS VICTORIA EUGENIA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS010	1.300.000	52.000	14-7	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
13	CC	51596649	RODRIGUEZ JAUREGUI MAGDA INES	1	0			S																	25-14	1.500.000	240.000	0	0	0	0	EPS037	1.500.000	60.000	14-7	1.500.000	5	104.400	CCF22	1.500.000	60.000	0	0	0	0	0
14	CC	51740584	GOMEZ GOMEZ MARGARITA	1	0			S																	231001	5.000.000	800.000	0	0	0	0	EPS008	5.000.000	200.000	14-7	5.000.000	5	348.000	CCF22	5.000.000	200.000	0	0	0	0	0
15	CC	5230529	CERON MUÑOZ FABIAN EFREN	1	0			S	X																25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS017	1.300.000	52.000	14-7	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0
16	CC	52765037	GOMEZ RODRIGUEZ ELLEN GISSETT	1	0			S																	25-14	3.000.000	480.000	0	0	0	0	EPS010	3.000.000	120.000	14-7	3.000.000	5	208.800	CCF22	3.000.000	120.000	0	0	0	0	0
17	CC	52971511	BERNAL CONTENTO YINETH MARCELA	1	0			S																	230201	2.500.000	400.000	0	0	0	0	EPS005	2.500.000	100.000	14-7	2.500.000	5	174.000	CCF22	2.500.000	100.000	0	0	0	0	0
18	CC	80201052	POSSO MONTENEGRO JORGE IVAN	1	0			S																	231001	1.400.000	224.000	0	0	0	0	EPS001	1.400.000	56.000	14-7	1.400.000	5	97.500	CCF22	1.400.000	56.000	0	0	0	0	0
19	CC	80368122	RUIZ PULIDO LUIS FERNANDO	1	0			S	X																25-14	1.260.000	201.600	0	0	0	0	EPS008	1.260.000	50.400	14-7	1.260.000	5	87.700	CCF22	1.260.000	50.400	0	0	0	0	0
20	CC	35537955	GUTIERREZ YEPES ADRIANA MARCELA	1	0			S																	25-14	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS008	4.000.000	160.000	14-7	4.000.000	5	278.400	CCF22	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
21	CC	1069726377	JIMENEZ GARCIA KATHERINE	1	0			S																	230301	2.000.000	320.000	0	0	0	0	EPS017	2.000.000	80.000	14-7	2.000.000	5	139.200	CCF22	2.000.000	80.000	0	0	0	0	0
22	CC	39549955	QUEVEDO ARIAS ESPERANZA	1	0			S																	230301	4.000.000	640.000	0	0	0	0	EPS005	4.000.000	160.000	14-7	4.000.000	5	278.400	CCF22	4.000.000	160.000	0	0	0	0	0
23	CC	1081419172	ESPAÑA TRIANA MARIA CAMILA	1	0			S																	230301	2.400.000	384.000	0	0	0	0	EPS037	2.400.000	96.000	14-7	2.400.000	5	167.100	CCF22	2.400.000	96.000	0	0	0	0	0
24	CC	1019842660	BENAVIDES GOMEZ SION VICTORIA	1	0			S																	25-14	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS037	1.300.000	52.000	14-7	1.300.000	5	90.500	CCF22	1.300.000	52.000	0	0	0	0	0

Este documento está clasificado como PRIVADO por parte de Compensar Operador de Información

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 51.740.684

GOMEZ GOMEZ
APELLIDOS

MARGARITA
NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-ABR-1964
BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 A+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

20-ENE-1983 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

A-1500114-43150339-F-0051740684-20070614 0095707165A 02 227189734

Cendiatra

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO

SEDE: CENDIATRA CONNECTA

DIRECCIÓN: Av. Calle 26 # 92-32, Connecta Plaza 1-L04, Connecta 26

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017424612 - 6017428691

EMAIL: citas.connecta@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2024-03-20

Nombres y apellidos: MARGARITA GOMEZ GOMEZ
Fecha de nacimiento: 28/04/1964
Empresa: R Y M CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS SAS
Empresa usuaria:
Cargo: INGENIERA

CC: 51740684
Edad: 59 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-03-20 / 08:26:01
Fecha salida: 2024-03-20 / 09:11:30



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- VISIOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD: SATISFACTORIO

:

INGRESO PROGRAMA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:
CONDICIÓN VISUAL:

RECOMENDACIONES:
ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES POR MEDICO GENERAL EN EPS
VALORACION POR NUTRICION EN EPS
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: DIETA Y EJERCICIO
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL OPTOMETRICO ANUAL POR EPS

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

Johenys Mercado M.
Johenys Katherine Mercado M.
Medico Especialista en SST
Lic. SST 11750 2024
RM. 1065650567 / 2048

JOHENYS KATHERINE MERCADO MARULANDA
RM: 1065650567
Firma y sello del médico

MARGARITA GOMEZ GOMEZ
CC: 51740684
Firma del paciente

Cendiatra

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA CONNECTA

DIRECCIÓN: Av. Calle 26 # 92-32, Connecta Plaza 1-L04, Connecta 26

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017424612 - 6017428691

EMAIL: citas.connecta@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2024-03-20

Nombres y apellidos: MARGARITA GOMEZ GOMEZ
Fecha de nacimiento: 28/04/1964
Empresa: R Y M CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS SAS
Empresa usuaria:
Cargo: INGENIERA

CC: 51740684
Edad: 59 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-03-20 / 08:26:01
Fecha salida: 2024-03-20 / 09:11:30



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROL DE CIFRAS TENSIONALES POR MEDICO GENERAL EN EPS VALORACION POR NUTRICION EN EPS
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: DIETA Y EJERCICIO
3. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL OPTOMETRICO ANUAL POR EPS

Johenys Mercado M.
Johenys Katherine Mercado M.
Médico Especialista en SST
Lic. SST 11750 2024
RM. 1065650567 / 2018

JOHENYS KATHERINE MERCADO MARULANDA
RM: 1065650567
Firma y sello del médico

MARGARITA GOMEZ GOMEZ
CC: 51740684
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:17:13 PM horas del 27/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **51740684**

Apellidos y Nombres: **GOMEZ GOMEZ MARGARITA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 35.537.955

GUTIERREZ YEPES
APELLIDOS

ADRIANA MARCELA
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 26-SEP-1985
FACATATIVA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA | B+ G.S. RH | F SEXO

15-DIC-2003 FACATATIVA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1507600-39141152-F-0035537955-20051004 05729 05277B 02 158172420

Cendiatra

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO

SEDE: CENDIATRA CONNECTA

DIRECCIÓN: Av. Calle 26 # 92-32, Connecta Plaza 1-L04, Connecta 26

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017424612 - 6017428691

EMAIL: citas.connecta@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2024-03-20

Nombres y apellidos: ADRIANA MARCELA GUTIERREZ YEPES
Fecha de nacimiento: 26/09/1985
Empresa: R Y M CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS SAS
Empresa usuaria:
Cargo: ARQUITECTA

CC: 35537955
Edad: 38 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-03-20 / 08:47:11
Fecha salida: 2024-03-20 / 09:08:02



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- VISIOMETRIA
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

CONCEPTO DE APTITUD: SATISFACTORIO

:

RECOMENDACIONES:
ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROL CON MEDICOS TRATANTES EN EPS

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

Johenys Mercado M.
Johenys Katherine Mercado M.
Médico Especialista en SST
Lic. SST 11752 2024
RM. 1065650567 / 2048

JOHENYS KATHERINE MERCADO MARULANDA
RM: 1065650567
Firma y sello del médico

ADRIANA MARCELA GUTIERREZ YEPES
CC: 35537955
Firma del paciente

Cendiatra

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA CONNECTA

DIRECCIÓN: Av. Calle 26 # 92-32, Connecta Plaza 1-L04, Connecta 26

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017424612 - 6017428691

EMAIL: citas.connecta@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2024-03-20

Nombres y apellidos: ADRIANA MARCELA GUTIERREZ YEPES
Fecha de nacimiento: 26/09/1985
Empresa: R Y M CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS SAS
Empresa usuaria:
Cargo: ARQUITECTA

CC: 35537955
Edad: 38 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-03-20 / 08:47:11
Fecha salida: 2024-03-20 / 09:08:02



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROL CON MEDICOS TRATANTES EN EPS

Johenys Mercado M.
Johenys Katherine Mercado M.
Médico Especialista en SST
Lic. SST 11750 2024
RM. 1065650567 / 2018

JOHENYS KATHERINE MERCADO MARULANDA
RM: 1065650567
Firma y sello del médico

ADRIANA MARCELA GUTIERREZ YEPES
CC: 35537955
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:17:41 PM horas del 27/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **35537955**

Apellidos y Nombres: **GUTIERREZ YEPES ADRIANA MARCELA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO: 39.549.955

QUEVEDO ARIAS

APELLIDOS

ESPERANZA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-ABR-1970

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.68 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

05-JUL-1988 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1516900-00195313-F-0039549955-20091109 0017860734A 1 1880101518

Cendiatra

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO

SEDE: CENDIATRA CONNECTA

DIRECCIÓN: Av. Calle 26 # 92-32, Connecta Plaza 1-L04, Connecta 26

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017424612 - 6017428691

EMAIL: citas.connecta@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2024-03-14

Nombres y apellidos: ESPERANZA QUEVEDO ARIAS
Fecha de nacimiento: 15/04/1970
Empresa: R Y M CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS SAS
Empresa usuaria:
Cargo: INGENIERA

CC: 39549955
Edad: 53 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-03-14 / 02:55:20
Fecha salida: 2024-03-14 / 03:20:01



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- VISIOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD: SATISFACTORIO

:

INGRESO PROGRAMA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:
CONDICIÓN VISUAL:
CARDIOVASCULAR:
PREVENCIÓN DE ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES:
OTROS:

RECOMENDACIONES:
ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROLES POR MEDICO TRATANTE EN EPS
SINTOMATOLOGIA DESCRITA
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: PLAN NUTRICIONAL Y ACTIVIDAD FISICA POR EPS
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: SE RECOMIENDA VALORACION OPTOMETRICA EN EPS PARA CORRECCION

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

JUDITH MARIA CHICO GARRIDO
RM: 45554372
Firma y sello del médico

ESPERANZA QUEVEDO ARIAS
CC: 39549955
Firma del paciente

Cendiatra

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA CONNECTA
DIRECCIÓN: Av. Calle 26 # 92-32, Connecta Plaza 1-L04, Connecta 26
CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ
TELÉFONO: 6017424612 - 6017428691
EMAIL: citas.connecta@cendiatra.com
FECHA EXAMEN: 2024-03-14

Nombres y apellidos: ESPERANZA QUEVEDO ARIAS
Fecha de nacimiento: 15/04/1970
Empresa: R Y M CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS SAS
Empresa usuaria:
Cargo: INGENIERA

CC: 39549955
Edad: 53 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-03-14 / 02:55:20
Fecha salida: 2024-03-14 / 03:20:01



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROLES POR MEDICO TRATANTE EN EPS SINTOMATOLOGIA DESCRITA
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: PLAN NUTRICIONAL Y ACTIVIDAD FISICA POR EPS
3. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: SE RECOMIENDA VALORACION OPTOMETRICA EN EPS PARA CORRECCION

JUDITH MARIA CHICO GARRIDO
RM: 45554372
Firma y sello del médico

ESPERANZA QUEVEDO ARIAS
CC: 39549955
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:18:33 PM horas del 27/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **39549955**

Apellidos y Nombres: **QUEVEDO ARIAS ESPERANZA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52.971.511

BERNAL CONTENTO

APELLIDOS

YINETH MARCELA

NOMBRES

FIRMA



REPUBLICA DE COLOMBIA



INDICE DERECHO

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO 10-ENE-1983

SUTATENZA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59	B+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

26-ENE-2001 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00560789-F-0052971511-20140407 0037848033A 1 1512823776

Cendiatra

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO

SEDE: CENDIATRA CONNECTA

DIRECCIÓN: Av. Calle 26 # 92-32, Connecta Plaza 1-L04, Connecta 26

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017424612 - 6017428691

EMAIL: citas.connecta@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2024-03-20

Nombres y apellidos: YINETH MARCELA BERNAL CONTENTO
Fecha de nacimiento: 10/01/1983
Empresa: R Y M CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS SAS
Empresa usuaria:
Cargo: INGENIERA

CC: 52971511
Edad: 41 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-03-20 / 08:54:51
Fecha salida: 2024-03-20 / 08:57:52



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- VISIOMETRIA
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL

CONCEPTO DE APTITUD: SATISFACTORIO

:

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

Johenys Mercado M.
Johenys Katherine Mercado M.
Médico Especialista en SST
Lic. SST 11750 2024
RM. 1065650567 / 3048

JOHENYS KATHERINE MERCADO MARULANDA
RM: 1065650567
Firma y sello del médico

YINETH MARCELA BERNAL CONTENTO
CC: 52971511
Firma del paciente

018

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:19:47 PM horas del 27/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **52971511**

Apellidos y Nombres: **BERNAL CONTENTO YINETH MARCELA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO **1.081.419.172**

ESPAÑA TRIANA

APELLIDOS

MARIA CAMILA

NOMBRES

María Camila EspañaT

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **13-ABR-1997**

LA PLATA
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.57 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

24-ABR-2015 LA PLATA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VÁCHA

A-1904900-00967038-F-1081419172-20180104 0059072864A 1 47746236

Cendiatra

CERTIFICADO TIQUETERA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO

SEDE: CENDIATRA PRINCIPAL

DIRECCIÓN: Av. Calle 19 # 3-50, Barichara Torre A piso 12, Centro

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

TELÉFONO: 6012826817 - 6012865382

EMAIL: citas.principal@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2025-01-25

Nombres y apellidos: MARIA CAMILA ESPAÑA TRIANA
Fecha de nacimiento: 13/04/1997
Empresa: R Y M CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS SAS
Empresa usuaria:
Cargo: RESIDENTE

CC: 1081419172
Edad: 27 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2025-01-25 / 07:43:03
Fecha salida: 2025-01-25 / 10:30:07



EXÁMENES REALIZADOS

- TIQUETERA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO
- VISIOMETRIA
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

CONCEPTO DE APTITUD: SATISFACTORIO

:

INGRESO PROGRAMA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:
CONDICIÓN VISUAL:

CARDIOVASCULAR:

RECOMENDACIONES:

ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR::	NUTRICION
NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:	DIETA BALANCEADA
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:	CONTROL ANUAL
OTRAS::	CONTINUAR CONTROL MEDICO EN EPS

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

Samaira Sofia Hernandez Navarro
MD Esp. en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 1.043.875.694 Res. 3945 de 2021
Universidad Libre

SAMAIRA SOFIA HERNANDEZ NAVARRO
RM: 1043875694
Firma y sello del médico

M^a Camila España T.

MARIA CAMILA ESPAÑA TRIANA
CC: 1081419172
Firma del paciente

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP - Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:20:10 PM horas del 27/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1081419172**

Apellidos y Nombres: **ESPAÑA TRIANA MARIA CAMILA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.032.421.446

PENAGOS CUENE
APELLIDOS

ALEX ANDRES
NOMBRES

Alex Andrés Penagos Cuene
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 28-SEP-1988
PAEZ (BELALCAZAR)
(CAUCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

04-OCT-2006 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA

P-1500113-45155642-M-1032421446-20070117 00839 07017A 02 226797185

Cendiatra

CERTIFICADO TIQUETERA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO

SEDE: CENDIATRA PRINCIPAL

DIRECCIÓN: Av. Calle 19 # 3-50, Barichara Torre A piso 12, Centro

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

TELÉFONO: 6012826817 - 6012865382

EMAIL: citas.principal@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2025-01-27

Nombres y apellidos: ALEX ANDRES PENAGOS CUENE
Fecha de nacimiento: 28/09/1988
Empresa: R Y M CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS SAS
Empresa usuaria:
Cargo: RESIDENTE

CC: 1032421446
Edad: 36 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2025-01-27 / 09:39:47
Fecha salida: 2025-01-27 / 12:12:17



EXÁMENES REALIZADOS

- TIQUETERA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO
- VISIOMETRIA
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

CONCEPTO DE APTITUD: SATISFACTORIO

:

INGRESO PROGRAMA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:
CONDICIÓN VISUAL:

RECOMENDACIONES:

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:	DIETA BALANCEADA
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:	CONTROL ANUAL
OTRAS::	USO DE CORRECCION VISUAL

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

Samaira Sofía Hernández Navarro
MD Esp. en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 1.043.875 AM /Res. 3945 de 2021
Universidad Libre

SAMAIRA SOFIA HERNANDEZ NAVARRO
RM: 1043875694
Firma y sello del médico

ALEX ANDRES PENAGOS CUENE
CC: 1032421446
Firma del paciente

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP - Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:34:44 PM horas del 27/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1032421446**

Apellidos y Nombres: **PENAGOS CUENE ALEX ANDRES**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.020.830.055
TAMAYO FRANCO

APELLIDOS
DUVAN CAMILO

NOMBRES

Duvan Tamayo

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 19-AGO-1997
CAICEDONIA
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.63
ESTATURA

A+
G.S. RH

M
SEXO

21-ENE-2016 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

P-1500150-01202766-M-1020830055-20210119 0073128155A 1 9914381521

Escaneado con CamScanner

026

Cendiatra

CERTIFICADO TIQUETERA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO

SEDE: CENDIATRA PRINCIPAL

DIRECCIÓN: Av. Calle 19 # 3-50, Barichara Torre A piso 12, Centro

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

TELÉFONO: 6012826817 - 6012865382

EMAIL: citas.principal@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2025-01-25

Nombres y apellidos: DUVAN CAMILO TAMAYO FRANCO
Fecha de nacimiento: 19/08/1997
Empresa: R Y M CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS SAS
Empresa usuaria:
Cargo: RESIDENTE

CC: 1020830055
Edad: 27 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2025-01-25 / 07:40:50
Fecha salida: 2025-01-25 / 10:28:51



EXÁMENES REALIZADOS

- TIQUETERA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO
- VISIOMETRIA
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

CONCEPTO DE APTITUD: SATISFACTORIO

:

RECOMENDACIONES:

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: DIETA BALANCEADA

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

Samaira Sofía Hernández Navarro
MD Esp. en Seguridad y Salud en el Trabajo
R.M. 1.043.875.694 /Res. 3965 de 2021
Universidad Libre

SAMAIRA SOFIA HERNANDEZ NAVARRO
RM: 1043875694
Firma y sello del médico

Duvan Tamayo

DUVAN CAMILO TAMAYO FRANCO
CC: 1020830055
Firma del paciente

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP - Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín Bello - Montería - Pereira - Santa Marta - Villavicencio

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:20:33 PM horas del 27/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1020830055**

Apellidos y Nombres: **TAMAYO FRANCO DUVAN CAMILO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 1.069.726.377

JIMENEZ GARCIA

APELLIDOS

KATHERINE

NOMBRES

Katherine Jimenez Garcia.

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-ENE-1989

FUSAGASUGA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58	O+	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

29-ENE-2007 FUSAGASUGA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00326236-F-1069726377-20110824 0027825211A 1 1201475808

Cendiatra

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO

SEDE: CENDIATRA CONNECTA

DIRECCIÓN: Av. Calle 26 # 92-32, Connecta Plaza 1-L04, Connecta 26

CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ

TELÉFONO: 6017424612 - 6017428691

EMAIL: citas.connecta@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2024-03-11

Nombres y apellidos: KATHERINE JIMENEZ GARCIA
Fecha de nacimiento: 23/01/1989
Empresa: R Y M CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS SAS
Empresa usuaria:
Cargo: TRABAJADORA SOCIAL

CC: 1069726377
Edad: 35 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-03-11 / 09:25:07
Fecha salida: 2024-03-11 / 09:39:32



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- VISIOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD: SATISFACTORIO

:

INGRESO PROGRAMA VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA:
CONDICIÓN VISUAL:
PREVENCIÓN DE ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES:

RECOMENDACIONES:
ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROLES EN EPS POR MEDICO TRATANTE
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL OPTOMETRICO ANUAL

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

JUDITH MARIA CHICO GARRIDO
RM: 45554372
Firma y sello del médico

KATHERINE JIMENEZ GARCIA
CC: 1069726377
Firma del paciente

Cendiatra

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA CONNECTA
DIRECCIÓN: Av. Calle 26 # 92-32, Connecta Plaza 1-L04, Connecta 26
CIUDAD DE LA SEDE: BOGOTÁ
TELÉFONO: 6017424612 - 6017428691
EMAIL: citas.connecta@cendiatra.com
FECHA EXAMEN: 2024-03-11

Nombres y apellidos: KATHERINE JIMENEZ GARCIA
Fecha de nacimiento: 23/01/1989
Empresa: R Y M CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS SAS
Empresa usuaria:
Cargo: TRABAJADORA SOCIAL

CC: 1069726377
Edad: 35 **Sexo:** FEMENINO
Fecha ingreso: 2024-03-11 / 09:25:07
Fecha salida: 2024-03-11 / 09:39:32



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROLES EN EPS POR MEDICO TRATANTE
2. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL OPTOMETRICO ANUAL

JUDITH MARIA CHICO GARRIDO
RM: 45554372
Firma y sello del médico

KATHERINE JIMENEZ GARCIA
CC: 1069726377
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 12:21:53 PM horas del 27/01/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1069726377**
Apellidos y Nombres: **JIMENEZ GARCIA KATHERINE**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co





Dirección Residencia: Avenida Circunvalar No. 42-10/60 Casa 2-12
Teléfono Residencia: 2879339
Teléfono celular: 310-5749423

033

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A..

CERTIFICA QUE:

La empresa
R&M CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS SAS
Identificada con NT No. 830028126

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1500585846612, a partir del 01 de Junio del año 2024.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	5230529	FABIAN EFREN CERON MUÑOZ	OPERATIVO	5	6.96%	01/12/2024		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 23 de Enero del año 2025.

Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Colsubsidio

LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

COLSUBSIDIO

HACE CONSTAR:

Que el(la) señor(a) FABIAN EFREN CERON MUÑOZ identificado(a) con CC No. 5230529, se encuentra afiliado(a) a esta Caja de Compensación Familiar, a través de R Y M CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS S.A.S con NIT 8300281262:

- Fecha de afiliación a la Caja: 02/12/2024.
- Fecha de ingreso a la empresa: 02/12/2024.

José Leonardo González Vega
Jefe Sección Afiliación y Postulación.

Vigilado Supersubsidio

Bogotá D.C. 23/01/2025

056

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

SOLUCIONES OCUPACIONALES SAS
NIT: 900272451-1

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR

Certificado de aptitud: 5230529-52731

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	21 feb. 2024 - BOGOTA D.C	**Tipo de Examen:**	PERIODICO
Paciente:	FABIAN EFREN CERON MUÑOZ	**Identificación:**	5230529
Género	MASCULINO **Edad:** 54	**Teléfono**	2879339 **Móvil:** 3105749423
Fecha Nacimiento:	5/11/1969	**Cargo:**	INGENIERO ESPECIALISTA
Estado Civil:	CASADO(A)	**EPS:**	FAMISANAR
Dirección	AV CIRCUNVALAR 42 60	**ARL:**	SEGUROS BOLIVAR S.A.
Escolaridad:	ESPECIALIZACION	**AFP:**	COLPENSIONES
Empresa		**Área: No Reporta**	

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

OPTOMETRIA	CONTINUAR CON GAFAS EN USO
MEDICINA OCUPACIONAL	USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, EJERCICIO REGULAR, SE REMITE A EPS

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

EXAMEN PERIODICO SATISFACTORIO

Observaciones:

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)

OSTEOMUSCULAR	-	PPyP
VISUAL	-	PPyP

Información de Remisiones

'CONSENTIMIENTO
En la Fecha, Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.

De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo a SOLUCIONES OCUPACIONALES SAS, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.

LEY HABEAS DATA:
En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012 , autorizo a SOLUCIONES OCUPACIONALES SAS, para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos.-'

ROSEMARY ESLAIT AKLE
Médico Especialista en Salud Laboral 6795 Agosto de 2019

FABIAN EFREN CERON MUÑOZ
Firma y cédula del Paciente

5230529

037

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:18:57 PM horas del 27/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **5230529**

Apellidos y Nombres: **CERON MUÑOZ FABIAN EFREN**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 80.368.122
RUIZ PULIDO
APELLIDOS
LUIS FERNANDO
NOMBRES

FIRMA





ÍNDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 03-ENE-1968
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.58 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

24-NOV-1986 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA



A-1500150-01221426-M-0080368122-20210311 0073708459A 1 8501544780

Cendiatra

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA SUR 1 | **DIRECCIÓN:** Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2024-12-03

Nombres y apellidos: LUIS FERNANDO RUIZ PULIDO
Fecha de nacimiento: 03/01/1968
Empresa: R Y M CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS SAS
Empresa usuaria:
Cargo: INSPECTOR DE OBRA

CC: 80368122
Edad: 56 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2024-12-03 / 01:24:32
Fecha salida: 2024-12-03 / 03:08:18



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- VISIOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD: APTO CON PATOLOGÍAS QUE NO IMPIDEN SU DESEMPEÑO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL:

CONDICIÓN AUDITIVA:

RECOMENDACIONES:
ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROL ANUAL ORL
USO DE PROTECCION AUDITIVA

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL OPTOMETRIA
USO DE CORRECCION VISUAL

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

Dr. Cristhian Yussan Ortega Quintero
Médico Esp. Gerencia Medicina Laboral
UAN - FUAA
R.M. 1.013.624.779

CRISTHIAN YUSSAN ORTEGA QUINTERO
RM: 1013624779
Firma y sello del médico

LUIS FERNANDO RUIZ PULIDO
CC: 80368122
Firma del paciente

040

Cendiatra

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA SUR 1 | **DIRECCIÓN:**Autopista Sur # 32B-42 Sur, Villa Mayor | **CIUDAD DE LA SEDE:** BOGOTÁ

TELÉFONO: 2039694 | **EMAIL:** citas.sur@cendiatra.com | **FECHA EXAMEN:** 2024-12-03

Nombres y apellidos: LUIS FERNANDO RUIZ PULIDO
Fecha de nacimiento: 03/01/1968
Empresa: R Y M CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS SAS
Empresa usuaria:
Cargo: INSPECTOR DE OBRA

CC: 80368122
Edad: 56 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2024-12-03 / 01:24:32
Fecha salida: 2024-12-03 / 03:08:18



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: CONTROL ANUAL ORL USO DE PROTECCION AUDITIVA
2. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: CONTROL ANUAL OPTOMETRIA USO DE CORRECCION VISUAL

Dr. Cristhian Yussan Ortega Quintero
Médico Esp. Gerencia Medicina Laboral
UAN - FUAA
R.M. 1.013.624.779

CRISTHIAN YUSSAN ORTEGA QUINTERO
RM: 1013624779
Firma y sello del médico

LUIS FERNANDO RUIZ PULIDO
CC: 80368122
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

041

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
R&M CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS SAS
Identificada con NT No. 830028126

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1500585846612, a partir del 01 de Junio del año 2013.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	80368122	LUIS FERNANDO RUIZ PULIDO	OPERATIVO	5	6.96%	10/12/2024		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 23 de Enero del año 2025.

Firma Representante Legal

VIGILADO

042

compensar | salud eps

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) LUIS FERNANDO RUIZ PULIDO identificado(a) con cedula ciudadania 80368122, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar por la Empresa 'R Y M CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS S.A.S.' NIT 830028126, en calidad de DEPENDIENTE según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20241209	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 23 días del mes de Enero de 2.025

Observaciones:

Con destino a:
A QUIEN INTERESE

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: Portal corporativo Compensar EPS
CER-AFI 27544871

VIGILADO Supersalud
VIGILADO SuperSubsidio

Colsubsidio

LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

COLSUBSIDIO

HACE CONSTAR:

Que el(la) señor(a) LUIS FERNANDO RUIZ PULIDO identificado(a) con CC No. 80368122, se encuentra afiliado(a) a esta Caja de Compensación Familiar, a través de R Y M CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS S.A.S con NIT 8300281262:

- Fecha de afiliación a la Caja: 09/12/2024.
- Fecha de ingreso a la empresa: 09/12/2024.

En su grupo familiar figura el siguiente registro, como beneficiario de los servicios de la caja.

Nombre	Identificación	Parentesco	Subsidio	Discapacidad	Fecha de Afiliación	Estado
ALVARO RUIZ OSUNA	17012833	Padre	SI	NO	09/12/2024	VIGEN

José Leonardo González Vega
Jefe Sección Afiliación y Postulación.

Vigilado Supersubsidio

Bogotá D.C. 23/01/2025

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:35:58 PM horas del 27/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **80368122**

Apellidos y Nombres: **RUIZ PULIDO LUIS FERNANDO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

SOPORTES



REPUBLICA DE COLOMBIA
CONSEJO PROFESIONAL NACIONAL DE INGENIERIA
COPNIA

MATRICULA PROFESIONAL No.
68834176669STD
INGENIERO AMBIENTAL Y DE SANEAMIENTO
DE FECHA 22/10/2009
MIGUEL ABRAHAN
JANNE SANCHEZ
C.C. 13851127
INSTITUTO UNIVERSITARIO DE LA PAZ

PRESIDENTE DEL CONSEJO



COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 13.851.127
JANNE SANCHEZ
APELLIDOS
MIGUEL ABRAHAN
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 26-NOV-1979
MAJAGUAL
(SUCRE)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.75 ESTATURA
O+ G.S RH
M SEXO
03-ABR-1998 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO

A-2701900-00157591-M-0013851127-20090526 0011800206A 1 7170013708

046

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
R&M CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS SAS
Identificada con NT No. 830028126

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1500585846612, a partir del 01 de Junio del año 2024.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	13851127	MIGUEL ABRHAM JANNE SANCHEZ	OPERATIVO	5	6.96%	05/12/2024		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 24 de Enero del año 2025.

Firma Representante Legal

VIGILADO

047

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

E.P.S. Sanitas
Organización Sanitas Internacional
NIT. 800.251.440-6
CÓDIGO 005, República de Colombia - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Fecha de Radicación:

I - DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual - Cotizante o Cabeza de Familia [X] - Beneficiario o Afiliado adicional [ ]; B. Colectiva [ ]; C. Institucional [ ]; D. De Oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [X] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [X] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente [X] B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS): [ ]

A. AFILIACIÓN

II - DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
Primer apellido: Zanne	Segundo apellido: Sanchez	Primer nombre: Miguel	Segundo nombre: Abiahan

7. Tipo de documento de identidad: CC
8. Número del documento de identidad: 13.851.127
9. Sexo: Femenino [ ] Masculino [X]
10. Fecha de nacimiento: 26 / 11 / 1979

III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia:
12. Discapacidad: Tipo: Condición:
13. Puntaje SISBEN:
14. Grupo de población especial:
15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL: ARL Bolívar
16. Administradora de Pensiones: Porvenir
17. Ingreso Base de Cotización - IBC: $2000.000.00
18. Residencia — Dirección: Calle 41 No 57-12; Teléfono Fijo:; Teléfono Celular: 3123141803; Correo Electrónico: miguelzanoe@gmail.com
Municipio / Distrito: Bucaramanga; Zona: Urbana [X] Rural [ ]; Localidad / Comuna:; Departamento: Santander

IV - DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres — Primer apellido: Segundo apellido: Primer nombre: Segundo nombre:
20. Tipo de documento de identidad:
21. Número del documento de identidad:
22. Sexo: Femenino [ ] Masculino [ ]
23. Fecha de nacimiento:

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres: Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre	25. Tipo de documento de identidad	26. Número documento de identidad	27. Sexo: Femenino	Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1									
B2									
B3									
B4									
B5									

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad	Tipo: F	N	M	Condición: T	P	32. Datos de residencia: Municipio / Distrito	Zona: Urbana	Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (A registrar por la E.P.S.)
B1														
B2														
B3														
B4														
B5														

Selección de la I.P.S. Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (A registrar por la E.P.S.)
C		
B		
B		
B		

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

35. Nombre o razón social: R y L Construcciones e interventoría
36. Tipo de documento de identificación: N
37. Número del documento de identificación: 830029126-2
38. Tipo de Aportante o Pagador (A registrar por la E.P.S.)
39. Ubicación — Dirección: Teléfono Fijo: Correo Electrónico: Municipio / Distrito:

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad

- [ ] 1. Modificación datos básicos de identificación
- [ ] 2. Corrección de datos básicos de identificación
- [ ] 3. Actualización del documento de identidad
- [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios
- [ ] 5. Terminación de la inscripción en la EPS
  Código [ ]
- [ ] 6. Reinscripción en la EPS
- [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
- [x] 9. Inicio de relación laboral o adquisición de condiciones para cotizar
- [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
- [ ] 11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 13. Movilidad — [ ] A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado
- [ ] 14. Traslado — [ ] A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen
- [ ] 15. Reporte de fallecimiento
- [ ] 16. Reporte del trámite de protección al cesante
- [ ] 17. Reporte de la calidad de Pre-pensionado
- [ ] 18. Reporte de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
Janne	Sanchez	Miguel	Abraham

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino	Sexo: Masculino	Fecha de Radicación	42. Fecha
C	13851127	[ ]	[x]		05 12 2024

43. EPS Anterior	44. Motivo de Traslado	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones
Sanitas	Código [ ]	

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

- [ ] 46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios y afiliados adicionales
- [ ] 47. Declaración de la NO obligación de afiliarse al Régimen Contributivo, Especial o de Excepción
- [ ] 48. Declaración de existencia de razones de fuerza mayor o caso fortuito que impiden la entrega de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios
- [ ] 49. Declaración de NO internación del cotizante, cabeza de familia, beneficiario o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud
- [ ] 50. Autorización para que la E.P.S. solicite y obtenga datos y copia de la historia clínica del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales
- [ ] 51. Autorización para que la E.P.S. reporte la información que se genere de la afiliación o del reporte de novedades a la base de datos de afiliados vigente y a las entidades públicas que por sus funciones la requieran
- [ ] 52. Autorización para que la E.P.S. maneje los datos personales del cotizante o cabeza de familia y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
- [ ] 53. Autorización para que la E.P.S. envíe información al correo electrónico o al celular como mensaje de texto

VIII. FIRMAS

54. El cotizante, cabeza de familia o beneficiario	55. El Empleador, aportante o entidad responsable de la afiliación colectiva, institucional o de oficio

IX. ANEXOS

- [ ] 56. Anexo copia del documento de identidad — Cantidad: CN [ ] RC [ ] TI [ ] CC [ ] CE [ ] PA [ ] CD [ ] SC [ ] Total [ ]
- [ ] 57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente
- [ ] 58. Copia del Registro Civil de Matrimonio o de la Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la unión marital
- [ ] 59. Copia de la Escritura Pública o Sentencia Judicial que declare el divorcio, Sentencia Judicial que declare la separación de cuerpos y Escritura Pública, Acta de Conciliación o Sentencia Judicial que declare la terminación de unión marital
- [ ] 60. Copia del Certificado de Adopción o Acta de Entrega del menor
- [ ] 61. Copia de la Orden Judicial o del Acto Administrativo de Custodia
- [ ] 62. Documento que conste la pérdida de la patria potestad o el Certificado de Defunción de los padres o la Declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres
- [ ] 63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud
- [ ] 64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
- [ ] 65. Copia del Acto Administrativo o Providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de beneficiario o se ordene la afiliación de oficio

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del Municipio	Código del Departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de Ficha	Puntaje	Nivel	68. Fecha de Radicación	69. Fecha de Validación
					D D M M A A A A	D D M M A A A A

70. Datos funcionario que realiza la validación

Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	71. Firma del funcionario

Observaciones:

Nombre y documento de identidad del ejecutivo comercial	Sello de radicación	Sticker procesamiento
C.C. No.		

Recuerde que con la firma, manifiesta la veracidad de la información registrada y de las declaraciones contenidas en el capítulo VII del formulario

Colsubsidio

LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

COLSUBSIDIO

HACE CONSTAR:

Que el(la) señor(a) MIGUEL ABRAHAN JANNE SANCHEZ identificado(a) con CC No. 13851127, se encuentra afiliado(a) a esta Caja de Compensación Familiar, a través de R Y M CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS S.A.S con NIT 8300281262:

- Fecha de afiliación a la Caja: 04/12/2024.
- Fecha de ingreso a la empresa: 05/12/2024.

José Leonardo González Vega
Jefe Sección Afiliación y Postulación.

Vigilado Supersubsidio

Bogotá D.C. 24/01/2025

010

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:20:59 PM horas del 27/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **13851127**

Apellidos y Nombres: **JANNE SANCHEZ MIGUEL ABRAHAN**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

ANEXOS


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 28.019.987
PEREZ QUINTERO
GERTRUDIS
FIRMA


FECHA DE NACIMIENTO 03-NOV-1979
BARRANCABERMEJA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.70
ESTATURA
O-
G.S. RH
F
SEXO
10-NOV-1997 BARRANCABERMEJA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
INDICE DERECHO

052

SEGUROS BOLÍVAR

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
DE LA COMPAÑÍA DE SEGUROS BOLÍVAR S.A.

CERTIFICA QUE:

La empresa
R&M CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS SAS
Identificada con NT No. 830028126

Compañía de Seguros Bolívar S.A.

Se encuentra amparada en caso de accidente de trabajo y enfermedad laboral según lo dispuesto en la Ley 100 de 1993 y sus normas reglamentarias, a través del contrato de Riesgos Laborales número 1500585846612, a partir del 01 de Junio del año 2013.

La(s) persona(s) que se relaciona(n) a continuación se encuentran en nuestra base de datos de la siguiente manera:

TIPO DE IDENTIFICACIÓN	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	NOMBRE DEL EMPLEADO	CENTRO DE TRABAJO	CLASE	TASA	FECHA INICIO COBERTURA	FECHA DE RETIRO	TIPO COTIZANTE	ESTADO
CC	28019987	GERTRUDIS PEREZ QUINTERO	OPERATIVO	5	6.96%	05/12/2024		DEPENDIENTE	ACTIVO

Se expide a solicitud del interesado el 23 de Enero del año 2025.

Firma Representante Legal

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Buscar mensajes, documentos, fotos o perso Avanzada

Redactar

Bandeja de entrada 5,8 mil
No leídos
Destacados
Borradores 366
Enviados
Archivo
Spam
Papelera
Menos

Vistas Mostrar

Carpetas Ocultar

Carpeta nueva
ADMINISTRACION U 1
AFILIACIONES 75
ALIATPO UNION TEMPO...
ANYDESK
APOSTLO GLORIA M... 28
APROBACION DESEM... 43
ARL SEGUROS BOLIV... 97
ARMENIA FINDUTER
BANCO BOGOTA 1
beFOR
BENEFICIARIOS FINA... 19
BOLIVAR 8
BUDA 3
CAFAM 19
CAJAS MENORES 1
CAMARA DE COMER... 64
CASA 108
CERTIFICADO DE RETEN 5
CEDULAS ESCANEADAS
CERT RETENCIO ENVIADOS
CERT RETENCION RECIBID...
CERTIFICACIONES DE... 34
CERTIFICADOS APOR... 75
CERTIFICADOS DE LIB... 38
CERTIFICADOS RTE 2013
CESANTIAS APORBAD... 1
COMPROBANTES PIC 4
CONDICION ESPECIAL DIAN

← Atrás | Archivar | Mover | Eliminar

Solicitud Resuelta10910033 Yahoo/Bandeja ...

Contacto Eps Sanitas lun, 9 dic a las 7:06

De: tramitesenlinea@epssanitas.notifyit.com
Para: contabilidadrym@yahoo.es

Cordial Saludo Sr Usuario,Me permito informar que su novedad fue procesada exitosamente.Cordialmente EPS SANITAS

Usted ha recibido este correo porque se encuentra registrado como miembro de alguno de nuestros clientes en notificalo.com.
Para *darse de baja* del recibo de este tipo de correos, por favor haga clic aquí.

Responder, Responder a todos o Reenviar

Enviar

9

Contacto Eps Sanitas

tramitesenlinea@epssanitas.notify-it.c

Precio

COP
133.670*

Comprar

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

E.P.S. Sanitas
Organización Sanitas Internacional
NIT. 800.251.440-6
CÓDIGO 005, República de Colombia - SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

Fecha de Radicación: D D M M A A A A

I - DATOS DEL TRÁMITE (Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo)

1. Tipo de trámite: A. Afiliación [X] B. Reporte de Novedades [ ]
2. Tipo de Afiliación: A. Individual { - Cotizante o Cabeza de Familia [ ] - Beneficiario o Afiliado adicional [ ] } B. Colectiva [ ] C. Institucional [ ] D. De Oficio [ ]
3. Régimen: A. Contributivo [ ] B. Subsidiado [ ]
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante [ ] B. Cabeza de Familia [ ] C. Beneficiario [ ]
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente B. Independiente [ ] C. Pensionado [ ]
Código (a registrar por la EPS) [ ]

A. AFILIACIÓN

II - DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
Perez	Quintero	Gertrudis.	
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	28.019.987	Femenino X Masculino	03 11 1979

III - DATOS COMPLEMENTARIOS

Datos personales

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBÉN	14. Grupo de población especial
	Tipo F S M Condición T P		

15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL	16. Administradora de Pensiones	17. Ingreso Base de Cotización - IBC
Seguros Bolivar	Porvenir	2000.000.

18. Residencia Dirección	Teléfono Fijo	Teléfono Celular	Correo Electrónico
Cll 40 No. 75-12		3213078679	perezgert@hotmail.com.

Municipio / Distrito	Zona	Localidad / Comuna	Departamento
Santander - Barranca	Urbana X Rural [ ]		

IV - DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres			
Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	D D M M A A A A

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres	Primer apellido	Segundo apellido	Primer nombre	Segundo nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número documento de identidad	27. Sexo Femenino	27. Sexo Masculino	28. Fecha de nacimiento
B1					D D M M A A A A
B2					D D M M A A A A
B3					D D M M A A A A
B4					D D M M A A A A
B5					D D M M A A A A

Datos complementarios

	29. Parentesco	30. Etnia	31. Discapacidad	Tipo F	Tipo N	Tipo M	Condición T	Condición P
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	32. Datos de residencia Municipio / Distrito	Zona Urbana	Zona Rural	Departamento	Teléfono fijo y/o Celular	33. Valor de la UPC del afiliado adicional (A registrar por la E.P.S.)
B1						
B2						
B3						
B4						
B5						

Selección de la I.P.S. Primaria

	34. Nombre de la Institución Prestadora de Servicios de Salud - IPS	Código de la IPS (A registrar por la E.P.S.)
C		
B		
B		
B		

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

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de Aportante o Pagador (A registrar por la E.P.S.)
Rgm Construcciones E		830.028.126-2	

39. Ubicación Dirección	Teléfono Fijo	Correo Electrónico	Municipio / Distrito	Departamento
Cra 38A 25-58	7170374	contabilidadrgm@yahoo.es	Bogotá	Cundinamarca

Colsubsidio

LA CAJA COLOMBIANA DE SUBSIDIO FAMILIAR

COLSUBSIDIO

HACE CONSTAR:

Que el(la) señor(a) GERTRUDIS PEREZ QUINTERO identificado(a) con CC No. 28019987, se encuentra afiliado(a) a esta Caja de Compensación Familiar, a través de R Y M CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS S.A.S con NIT 8300281262:

- Fecha de afiliación a la Caja: 04/12/2024.
- Fecha de ingreso a la empresa: 05/12/2024.

José Leonardo González Vega
Jefe Sección Afiliación y Postulación.

Vigilado Supersubsidio

Bogotá D.C. 23/01/2025

0556

Pres. Jur. 142 de Marzo 18/92
NIT: 8001586444

ASOCIACION DE PROFESIONALES DE BARRANCABERMEJA CENTRO TERAPEUTICO
SALUD OCUPACIONAL
Nit. 800158644 - 4
Dirección: CALLE 48 No 24-25 BARRIO COLOMBIA
Tel: 607 8018024

Salud ocupacional

CERTIFICADO DE APTITUD

LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO RESOLUCIÓN NÚMERO 09913 EXPEDIDA POR LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL

TIPO DE EXAMEN Fecha: Día 24 Mes 01 Año 2025

Ingreso [X] Periódico [ ] Retiro [ ] Caso ocupacional [ ] Control [ ] Reubicación [ ] Post incapacidad [ ] Ingreso al SVE [ ]

1. IDENTIFICACIÓN DE LA EMPRESA

Nombre de la empresa: R Y M CONSTRUCCIONES E INTERVENTORIAS SAS

2. IDENTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR



Nombre : GERTRUDIS PEREZ QUINTERO
Identificación: CC 28019987 Edad: 45 Años F. Nacimiento: 03/11/1979
Cargo: INTERVENTORA SISO Teléfono: 3123078679
Estado civil: UNION LIBRE Escolaridad: Profesional

EPS: E.P.S. SANITAS S.A.S ARL: NO SABE / NO RESPONDE AFP: PORVENIR S.A.

3. DIAGNÓSTICO OCUPACIONAL

Presentó profesiograma: Si [ ] No [X]

EXAMEN MÉDICO DE INGRESO

CRITERIO	SI	NO APLICA	OBSERVACIÓN
Apto para el cargo	[X]	[ ]	
Aplazado	[ ]	[ ]	
Apto con restricciones	[ ]	[ ]	
Apto para trabajar en alturas	[ ]	[ ]	
Apto para trabajar en espacios confinados	[ ]	[ ]	
Apto para conducción de vehículo	[ ]	[ ]	
Apto para participar en la brigada de emergencia	[ ]	[ ]	
Apto para manipulación de alimentos	[ ]	[ ]	

REMISIÓN

CRITERIO	SI	NO	NO APLICA
EPS	[X]	[ ]	[ ]
ARL	[ ]	[X]	[ ]

EXAMEN MÉDICO PERIÓDICO

CRITERIO	SI	NO APLICA	OBSERVACIÓN
Apto para continuar desempeñando el cargo sin limitaciones	[ ]	[ ]	
Requiere restricciones de actividades	[ ]	[ ]	
Requiere reubicación laboral temporal	[ ]	[ ]	
Requiere reubicación laboral permanente	[ ]	[ ]	
Apto para trabajar en alturas	[ ]	[ ]	
Apto para trabajar en espacios confinados	[ ]	[ ]	

EXAMEN RETIRO

CRITERIO	SI	NO APLICA	OBSERVACIÓN
Apto dentro de los límites normales	[ ]	[ ]	
Sospecha de enfermedad laboral	[ ]	[ ]	
Secuelas de accidente laboral	[ ]	[ ]	
Enfermedad de origen común	[ ]	[ ]	

Powered by CamScanner

ASOCIACION DE PROFESIONALES DE BARRANCABERMEJA CENTRO TERAPEUTICO
SALUD OCUPACIONAL
Nit. 800158644 - 4
Dirección: CALLE 48 No 24-25 BARRIO COLOMBIA
Tel: 607 8018024
Pres. Jur. 142 de Marzo 18/92.
NIT: 8001586444

Salud ocupacional

CERTIFICADO DE APTITUD

LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO RESOLUCIÓN NÚMERO 09913 EXPEDIDA POR LA SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL

4. RECOMENDACIONES

[X] Disminuir peso corporal, realizar actividad física, alimentación balanceada
[X] Higiene postural, pausas activas, uso correcto de EPP
[ ] Requiere valoración por medicina especializada
[ ] Requiere doble protección auditiva permanente
[ ] Requiere cita medicina general
[ ] Usar corrección visual para actividades de visión cercana
[ ] Realizar optometría clínica para formulación de lentes
[ ] Utilizar protección respiratoria
[ ] Usar protección auditiva
[ ] Lavado de manos regularmente, tapabocas permanente, distanciamiento social seguro (2m)
[X] Requiere valoración por nutricionista
[ ] Requiere antiparasitario para manipular alimentos
[ ] Usar corrección visual permanente
[ ] Debe continuar con tratamiento formulado
[ ] Realizar audiometría clínica por hallazgo auditivo

Otra:
Observaciones: REQUIERE VALORACION POR NUTRICION POR ALTERACION EN PESO

5. EXÁMENES REALIZADOS

Examen	Realizado	Observación	Examen	Realizado	Observación
Físico énfasis osteomuscular	[X]		Visiometria	[ ]	
Optometría	[ ]		Audiometría	[ ]	
Prueba de vértigo	[ ]		Ficha Respiratoria	[ ]	
Ficha de columna/osteomuscular	[ ]		Laboratorio	[ ]	
Espirometría	[ ]		Psicología	[ ]	
Psicosensométrica	[ ]		Rx Tórax	[ ]	
Rx Dorsal	[ ]		Rx de Lumbosacra	[ ]	
Rx de Columna Completa	[ ]		Vacunación	[ ]	
Valoración de la Voz	[ ]		Énfasis Dermatológico	[ ]	
Énfasis Neurológico	[ ]		Electrocardiograma / EKG	[ ]	

Talla: 170 Peso: 91 Imc: 31.49 Presión arterial: 110/60
Observaciones:

6. RESTRICCIONES

[ ] Espacios confinados
[ ] Posturas forzadas
[ ] Usar corrección visual obligatoria
[ ] Manipulación de cargas mayores a 12.5 Kg
[ ] Alturas
[ ] Manipulación de cargas mayor a 25 Kg
[ ] Conducir vehículo

Otra:
Observaciones:

INGRESO AL PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Higiene postural	[X]	Químico-respiratorio	[ ]	Salud auditiva	[ ]	Biológico	[ ]
Salud visual	[ ]	Cardiovascular	[ ]	Manipulación de cargas	[ ]	Psicolaboral	[ ]

Otro:

Dra. Cindy Hernández Durán
Especialista SG - SST
Res. 13950

CINDIY STEFANNY HERNANDEZ DURAN
MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
RES. 13950

Firma del trabajador



Captura Biometrica

Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:21:25 PM horas del 27/01/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **28019987**
Apellidos y Nombres: **PEREZ QUINTERO GERTRUDIS**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

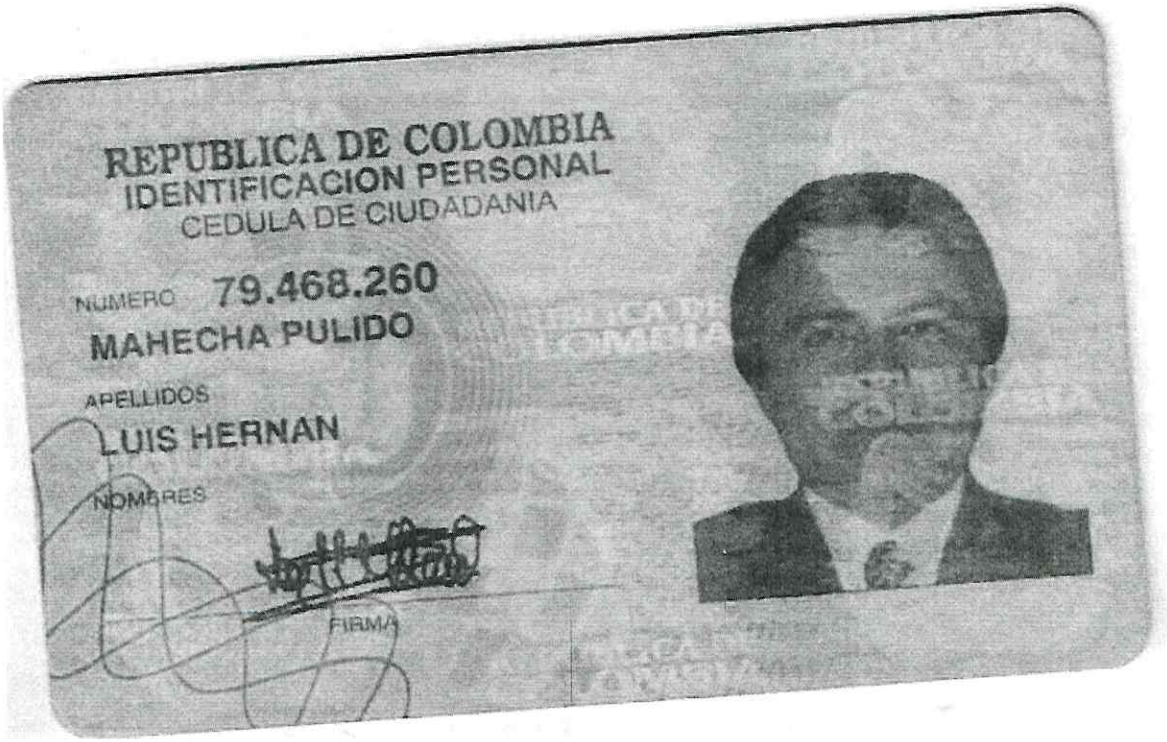
En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 79.468.260

MAHECHA PULIDO
APELLIDOS

LUIS HERNAN
NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 11-DIC-1968

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.75 ESTATURA

B+ G.S. RH

M SEXO

26-ENE-1987 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-1500100-00027724-M-0079468260-20080721 0001320078A 1 6180001621

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79468260	0	LUIS HERNAN MAHECHA PULIDO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4290	Natural
MUN DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 67 49 A 41		4105192		CONTABILIDADHERNANMAHECHA@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2024-12	31947233	I	2024-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	684.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31947233	2025-01-16	Pagada							

EMPLEADO					NOVEDADES																		DÍAS				PENSIÓN					SALUD			CCF			RIESGOS		TARIFA	PARAF	SENA	ICBF	ESAP	MEN					
N.	ID	EMPLEADO	SALARIO	MOD. SALDO DE SALARIO	IGE	LMA	VSP	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	SLN	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRL	DIAS EPRT	EPRT	APFT	AFP	EPS	ARP	ARL	NOMBRE	IBC	Cot.	FSPOB	FSPSUB	NOMBRE	IBC	Cot.	NOMBRE	IBC	Cot.	IBC	Cot.	ARL	IBC	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	Cot.	TP	Tar. Ocup.	Tarifa	Cotiz. Pensionados	Actividad Económica
1	CC 79468260	MAHECHA PULIDO LUIS HERNAN	2.400.000																			0			30	30	6	0	PROTECCION 230201	2.400.000	384.000	0	0	Univ. Nacional - RES008	2.400.000	300.000	SIN CCF - SINCCF	0	0	0	0	0,00000	0	0	0	0	0	01	0	684.000	N	0

RESUMEN PLANILLA PAGADA

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
IDENTIFICACIÓN	DV	RAZÓN SOCIAL	CLASE	CÓDIGO	ARL	F. PRESENTACIÓN	ACT. ECO	TIPO DE EMPRESA
CC 79468260	0	LUIS HERNAN MAHECHA PULIDO	I	0	POSITIVA - 14-23	ÚNICA	4290	Natural
MUN DEP	DIRECCIÓN		TELÉFONO		EMAIL			EXENTO DE PARAFISCALES
11-1	CALLE 67 49 A 41		4105192		CONTABILIDADHERNANMAHECHA@GMAIL.COM			N

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACIÓN										
PERÍODO PENSIÓN	PERÍODO SALUD	PLANILLA	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO	CENTRO DE TRABAJO	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	VALOR PAGO	INTERES X MORA	ENTIDAD RECAUDO
2024-12	2024-12	31947233	I	2024-12-17	TODOS LOS CENTROS	TODOS	TODOS	684.000	0	BANCOLOMBIA
Nº AFILIADOS	REF. DE PAGO (PIN)	FECHA LÍMITE PAGO	ESTADO PLANILLA							
1	31947233	2025-01-16	Pagada							

TOTALES IBC				
IBC PENSIÓN	IBC SALUD	IBC RIESGOS	IBC CAJAS	IBC PARAF
2,400,000	2,400,000	0	0	0

SUBSISTEMA	CÓDIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	VALOR UPC	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES DESCONTADOS	VALOR A PAGAR
AFP(Administradoras: 1)				1	384.000	0	0	0	384.000
PROTECCION	230201	800229739	0	1	384.000	0	0	0	384.000
EPS(Administradoras: 1)				1	300.000	0	0	0	300.000
Univ. Nacional	RES008	899999063	3	1	300.000	0	0	0	300.000
Gran Total					684.000	0	0	0	684.000

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:18:04 PM horas del 27/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **79468260**

Apellidos y Nombres: **MAHECHA PULIDO LUIS HERNAN**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co

REPUBLICA DE COLOMBIA

IDENTIFICACION PERSONAL

CEDULA DE CIUDADANIA

10.267.789

NUMERO

GIRALDO LOAIZA

APELLIDOS

ALBERTO

NOMBRES



FIRMA

Escaneado con CamScanner

compensar | miplanilla.com

CERTIFICADO DE APORTES AL SISTEMA DE PROTECCIÓN SOCIAL

La empresa **ALBERTO GIRALDO LOAIZA**, identificada con **CC** número **10267789**, aportó por **ALBERTO GIRALDO LOAIZA** identificado(a) con **CC** número **10267789** quien se encuentra registrado(a) a la fecha por concepto de aportes obligatorios al sistema General de Seguridad Social mediante la Planilla Integrada de Liquidación de aportes, el periodo de pensión de 12 - 2024 de la siguiente forma.

CODIGO	NOMBRE ADMINISTRADORA	COTIZANTE	ING	RET	TDE	TDP	TAP	VSP	VST	SLN	IGE	LMA	AVP	AVCT	IRP	CORRECCION	DIAS	IBC	TARIFA APORTE	COTIZACIÓN Y/O APORTE	FSP SOLIDARIDAD	FSP SUBSISTENCIA	PERIODO	NÚMERO DE PLANILLA	FECHA DE PAGO	EXONERADO
EPS008	Compensar EPS	59													0		30	$1,300,000	0.12500	$162,500	$0	$0	Diciembre - 2024	83285215	22/01/2025	NO
14-23	POSITIVA COMPANIA DE SEGUROS	59													0		30	$1,300,000	0.00522	$6,800	$0	$0	Diciembre - 2024	83285215	22/01/2025	NO
230201	Proteccion (ING + Proteccion)	59													0		30	$1,300,000	0.16000	$208,000	$0	$0	Diciembre - 2024	83285215	22/01/2025	NO

PAGADA

El presente certificado se expide a los 21 dias del mes Enerode 2025

Este documento está clasificado como privado por parte de Compensar Operador de Información.

064

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 12:19:23 PM horas del 27/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **10267789**

Apellidos y Nombres: **GIRALDO LOAIZA ALBERTO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijin.araic-atc@policia.gov.co