COLFONDOS ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS

NIT 800.149.496-2

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) KARLA TATIANA PEÑA FABREGAS, identificado(a) con C.C 1.140.831.511, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6 y al Fondo Cesantias NIT 800.198.644-5.

Se expide la presente certificación a la fecha 03 de febrero de 2025.

El presente certificado emitido contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

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

CERTIFICA

Que **KARLA TATIANA PEÑA FABREGAS** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1140831511** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1140831511
NOMBRES Y APELLIDOS	KARLA TATIANA PEÑA FABREGAS
TIPO DE AFILIADO	BENEFICIARIO
PARENTESCO	CONYUGE
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/04/2021
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	197
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	52

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **30/01/2025**

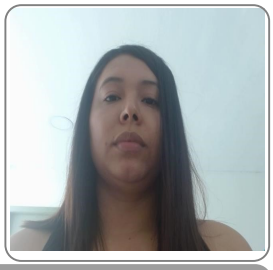
ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

CERTIMEDIC I.P.S.
SALUD Y SEGURIDAD EN EL TRABAJO

IPS CENTRO DE RECONOCIMIENTO AL CONDUCTOR CERTIMEDIC S.A.S
Nit. 901520438 - 1
Dirección: CRA 42 # 75 B 132
Tel: 6053270093

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

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



DATOS DEL PACIENTE

Fecha **31/01/2025 10:18:00** Empresa **PARTICULAR**

Nombre **KARLA PEÑA FABREGAS**

Cargo **ADMINISTRATIVO** Doc. Identidad **CC 1140831511**

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

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

EXAMEN DE INGRESO	SI	NO	NO APLICA	FALTA INFORMACIÓN
Sin restricciones para el cargo	⊗	○	○	○
Aplazado	○	○	○	○
Con restricciones para el cargo	○	○	○	○
Sin restricciones para trabajo en E. Confinados	○	○	○	○
Sin restricciones para trabajos eléctricos	○	○	○	○
Sin restricciones para manipulación de alimentos	○	○	○	○
Sin restricciones para conducir vehículos	○	○	○	○
Sin restricciones para trabajar en alturas	○	○	○	○

EXAMEN PERIÓDICO	SI	NO
Sin restricciones para continuar desempeñando el cargo	○	○
Con restricciones para el cargo	○	○
Requiere reubicación laboral temporal	○	○
Sin restricciones para manipulación de alimentos	○	○
Sin restricciones para conducir vehículos	○	○
Sin restricciones para trabajar en alturas	○	○
	○	○

EXAMEN DE RETIRO	SI	NO
Examen de retiro normal	○	○
Secuelas de Accidentes de Trabajo	○	○
Examen medico de retiro con	○	○

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA
Visual ⊗ | Auditivo ○ | Respiratorio ○ | Cardiovascular ⊗ | Psicosocial ○ | Ergonómico ○ | Otros ○

REMISIÓN	SI ○	NO ⊗	ARL	SI ○	NO ○	EPS	SI ○	NO ○

CONTROL DE PESO CORPORAL, DIETA Y EJERCICIOS (CAMINAR). USO PERMANENTE DE LENTES MEDICADOS POR SU EPS. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS Y PAUSAS VISUALES.

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

RM: 2566/1990
250: 4957/2021

NELLY JUDITH ALVIZ HELD
Especialidad:
CC: 32669738 RM:

Trabajador: KARLA PEÑA FABREGAS
CC 1140831511
Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica