

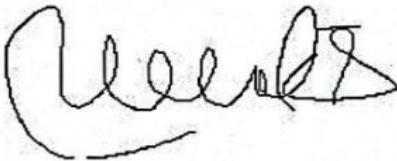
## CERTIFICADO MÉDICO

Fecha: 2025-02-25

### 1. INFORMACIÓN GENERAL

|                      |                               |                      |               |
|----------------------|-------------------------------|----------------------|---------------|
| Empresa              | Particular                    | Actividad económica: | Servicios     |
| Usuaría:             |                               | Documento:           | CC 77018318   |
| Nombre:              | Jose de Jesus Castro Martinez | Lugar de nacimiento: |               |
| Fecha de nacimiento: | 05/11/1963                    | Género:              | Masculino     |
| Edad:                | 59 años                       | No. hijos vivos:     | 2             |
| Estado civil:        | Casado                        | Municipio:           | Soledad       |
| Dirección actual:    | Cra 4 c #17 F -86             | Escolaridad:         | Universitaria |
| Teléfono:            |                               | EPS:Mutual           | Nueva EPS     |
| Ocupación:           | Enfermero Jefe                | Teléfono:            | 3016381508    |
| Responsable:         |                               |                      |               |
| Acompañante:         | sin acompañante.              |                      |               |

Certifico que el señor Jose de Jesus Castro Martinez con documento de identificación, CC :77018318  
No presenta restricciones para el cargo.



ROSALBINA MANOTAS BOLIVAR

Médico y Cirujano

Universidad Libre

Especialista en Seguridad y Salud en el trabajo.

Universidad del Rosario

Res.6909 de 25/06/2015

Teléfono 3002760738