porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT [illegible]

CERTIFICA QUE:

MANUEL SANTIAGO SIERRA IZQUIERDO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.124.065.856,** se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 14 de Junio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 29/05/2025, el empleador PMP CONTRUCCIONES SAS identificado con NIT número 901490935 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
6836417	29/05/2025	Reingresos

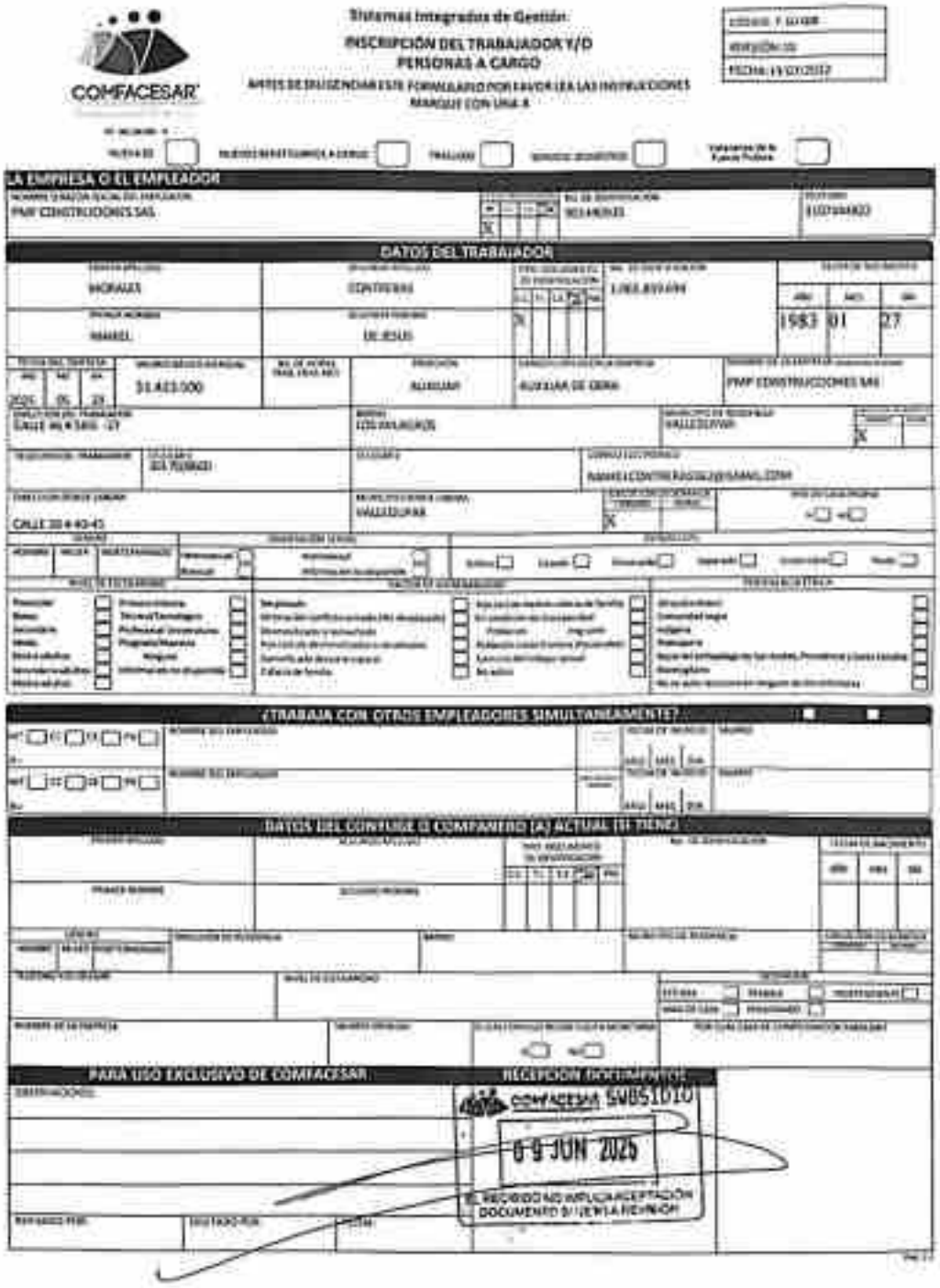
DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1065659694	MANUEL DE JESUS MORALES	1423000	OBRERO DE CONSTRUCCION	2025-05-28

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 29 días del mes de Mayo del año 2025.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES
Nueva



COMFACESAR

Sistemas Integrados de Gestión

INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR Y/O PERSONAS A CARGO

ANTES DE DILIGENCIAR ESTE FORMULARIO POR FAVOR LEA LAS INSTRUCCIONES
MARQUE CON UNA X

LA EMPRESA O EL EMPLEADOR

PMP CONSTRUCCIONES SAS

DATOS DEL TRABAJADOR

MORALES

CONTRERAS

MANUEL

DE JESUS

1983 01 27

$1.423.000

AUXILIAR

AUXILIAR DE OBRA

PMP CONSTRUCCIONES SAS

CALLE 20 # 40-45

VALLEDUPAR

CALLE 20 # 40-45

¿TRABAJA CON OTROS EMPLEADORES SIMULTANEAMENTE?

DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO (A) ACTUAL (SI TIENE)

PARA USO EXCLUSIVO DE COMFACESAR

RECEPCION DOCUMENTOS

COMFACESAR SMS51010

6-9 JUN 2025

EL RECIBIDO NO IMPLICA ACEPTACIÓN DOCUMENTO SUJETO A REVISIÓN

Scanned with CamScanner

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901490935
Número Afiliación:	9006283
Razón social:	PMP CONSTRUCCIONES SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1065859694
Nombre:	MAIKEL DE JESUS MORALES CONTRERAS
Fecha Ingreso:	29/05/2025
Salario básico:	1,423,500
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	002
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	28/05/2025 05:30:59 p. m.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT [illegible]

CERTIFICA QUE:

MAIKEL DE JESUS MORALES CONTRERAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.065.859.694**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de Mayo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 03/06/2025, el empleador PMP CONTRUCCIONES SAS identificado con NIT número 901490935 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8853665	03/06/2025	Reingresos

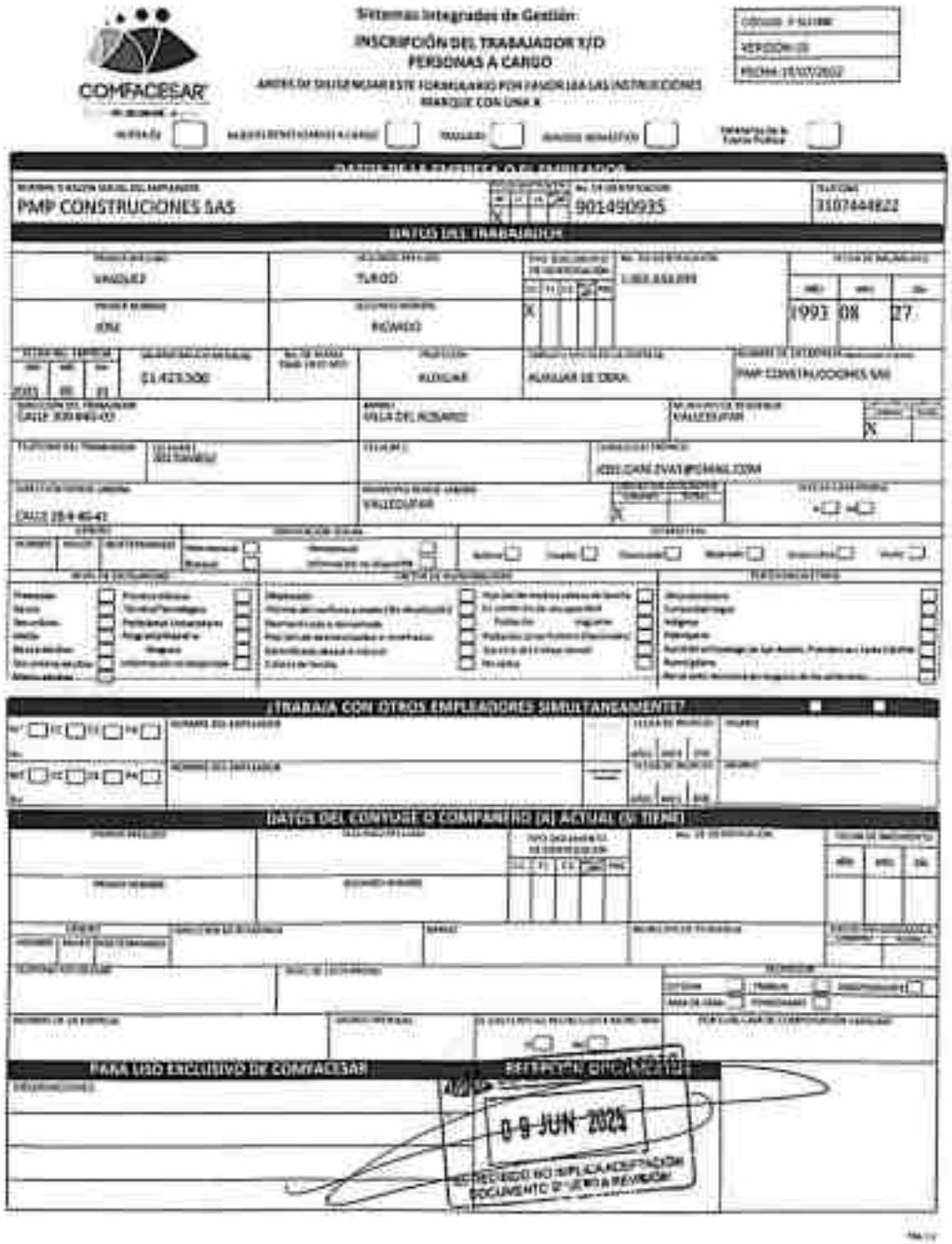
DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	77164462	REINALDOMANUEL POLO HERRERA	1423000	OBRERO DE CONSTRUCCION	2025-05-01
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1065838599	JOSERICARDO VASQUEZ TUMIZI	1423000	OBRERO DE CONSTRUCCION	2025-05-31

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 3 días del mes de Junio del año 2025.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES
Nueva



COMFACESAR

Sistemas Integrados de Gestión:

INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR Y/O PERSONAS A CARGO

DILIGENCIAR ESTE FORMULARIO POR FAVOR LEA LAS INSTRUCCIONES

MARQUE CON UNA X

DATOS DEL TRABAJADOR

PMP CONSTRUCIONES SAS — 901490935 — 3107444822

VALLEJO — TURCO — 1993 08 27

ING — ROMERO

$1.423.500 — AUXILIAR — AUXILIAR DE OBRA — PMP CONSTRUCCIONES SAS

CALLE [illegible] — VILLA DEL ROSARIO — VALLEDUPAR

CALLE 29 # 40-41 — VALLEDUPAR

¿TRABAJA CON OTROS EMPLEADORES SIMULTANEAMENTE?

DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO (A) ACTUAL (SI TIENE)

PARA USO EXCLUSIVO DE COMFACESAR

RECIBIDO

09 JUN 2025

RECIBIDO NO IMPLICA CONFORMIDAD DOCUMENTO EN REVISIÓN

Scanned with CamScanner

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901490935
Número Afiliación:	9006283
Razón social:	PMP CONSTRUCCIONES SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1065658899
Nombre:	JOSE RICARDO VASQUEZ TURIZO
Fecha Ingreso:	31/05/2025
Salario básico:	1,423,500
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	002
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	30/05/2025 01:53:36 p. m.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT [illegible]

CERTIFICA QUE:

JOSE RICARDO VASQUEZ TURIZO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.065.658.889**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

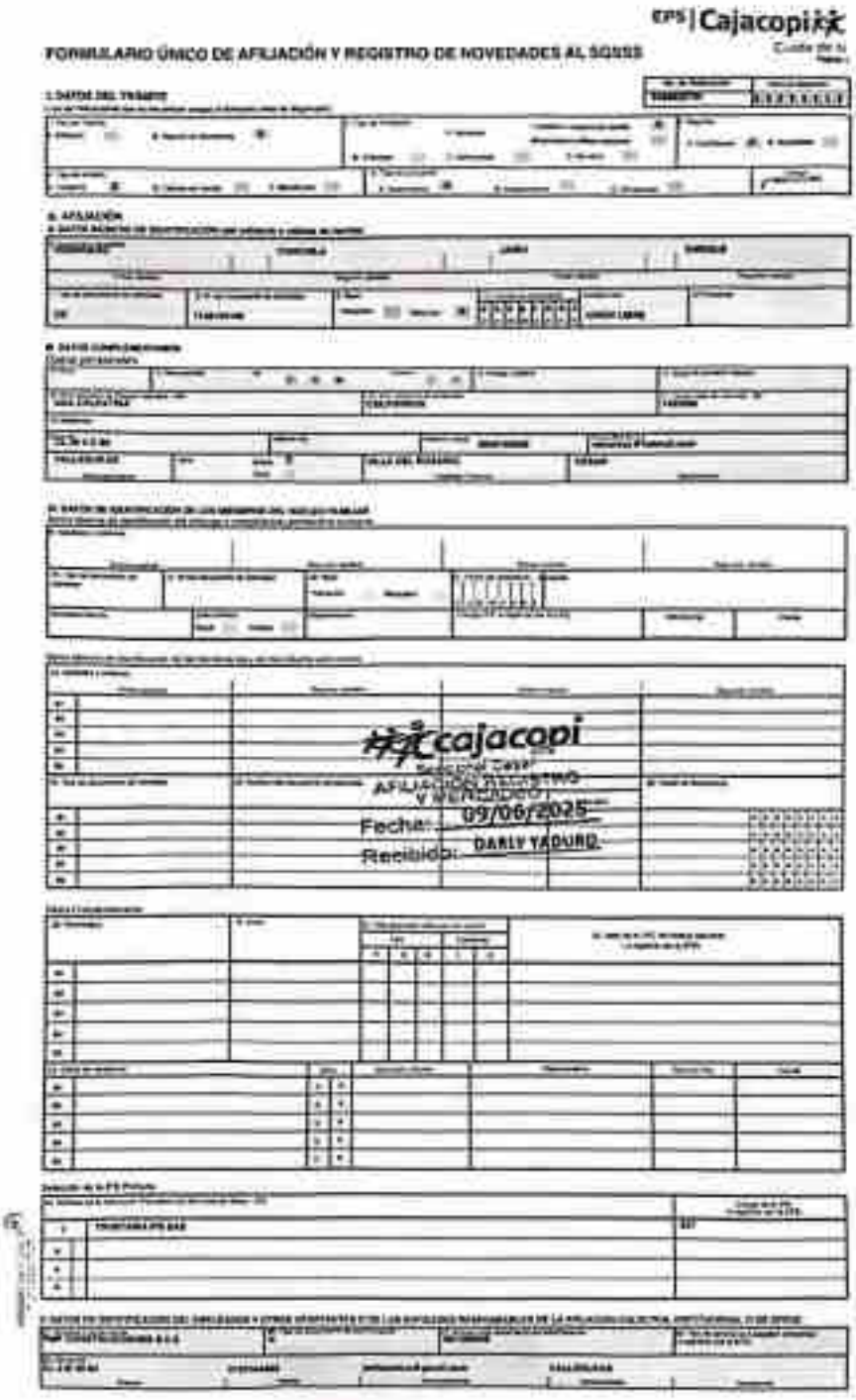
La presente certificación se expide el 2 de Junio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

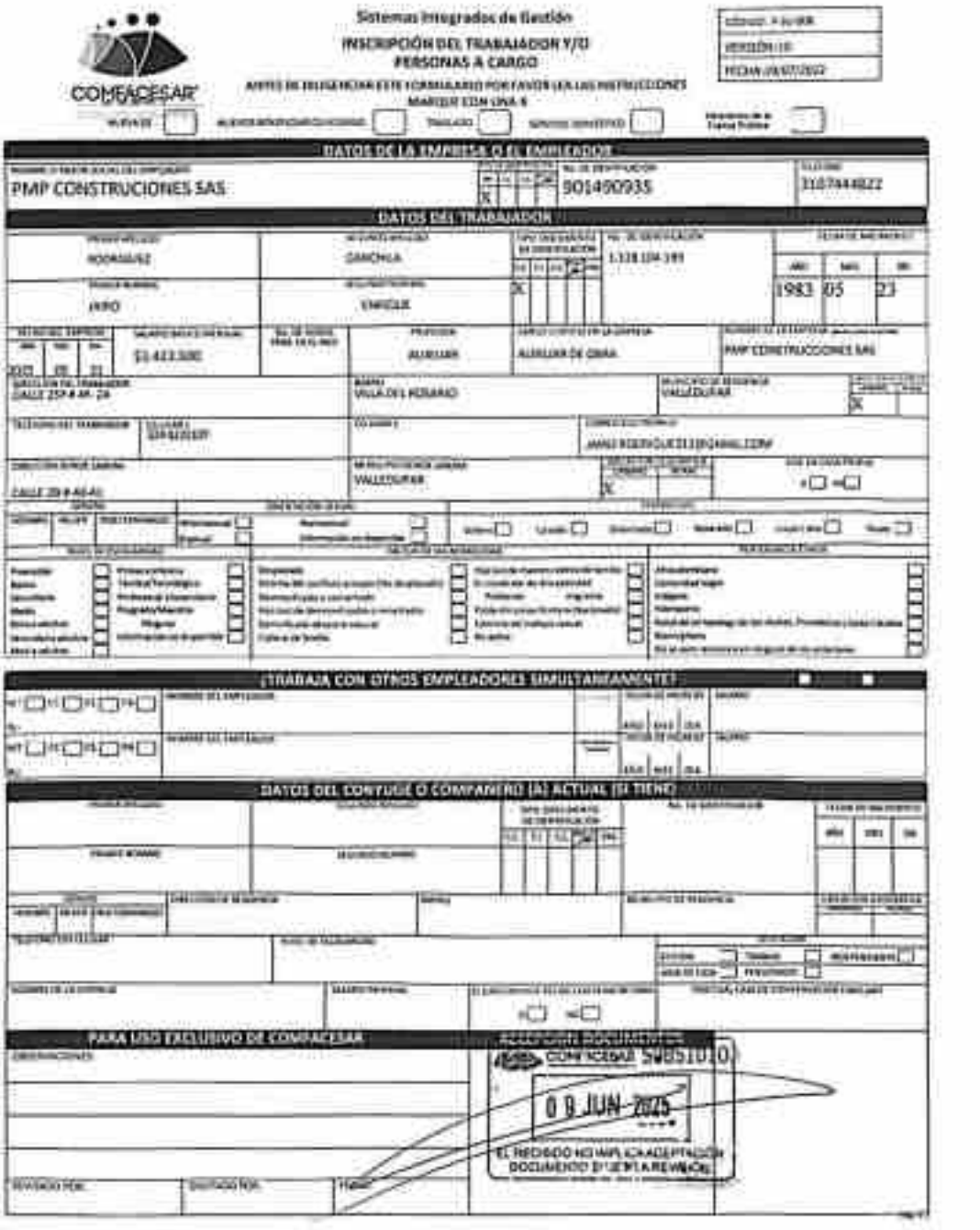
Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.


EPS | Cajacopi

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

cajacopi
Seccional Cesar
AFILIACIONES, TRASLADOS
Y RETIROS
Fecha: 09/06/2025
Recibido: DARLY YADUIRO

Scanned with CamScanner



Sistemas Integrados de Gestión

INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR Y/O PERSONAS A CARGO

COMFACESAR

DATOS DE LA EMPRESA O EL EMPLEADOR

PMP CONSTRUCIONES SAS

901490935

3107444822

DATOS DEL TRABAJADOR

RODRIGUEZ

CANCHILA

1.118.104.189

1983 05 23

ARO

EMPLEADO

$1.423.500

AUXILIAR

AUXILIAR DE OBRA

PMP CONSTRUCCIONES SAS

CALLE 25F # 4F- 29

VILLA DEL ROSARIO

VALLEDUPAR

CALLE 25F # 4E-41

VALLEDUPAR

¿TRABAJA CON OTROS EMPLEADORES SIMULTANEAMENTE?

DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO (A) ACTUAL (SI TIENE)

PARA USO EXCLUSIVO DE COMFACESAR

COMFACESAR SUB510.0

09 JUN 2025

EL RECIBIDO NO IMPLICA ACEPTACIÓN DOCUMENTO DUDOSA REVISIÓN

Scanned with CamScanner

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901490935
Número Afiliación:	9006283
Razón social:	PMP CONSTRUCCIONES SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1128104189
Nombre:	JAIRO ENRIQUE RODRIGUEZ CHINCHILA
Fecha Ingreso:	31/05/2025
Salario básico:	1,423,500
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	002
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	30/05/2025 01:56:52 p. m.

Colfondos

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) JAIRO ENRIQUE RODRIGUEZ CANCHILA identificado(a) con C.C No. 1.126.104.189, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 16 de septiembre del 2024.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y 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

NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 16/06/2025, el empleador PMP CONTRUCCIONES SAS identificado con NIT número 901490935 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
8905345	16/06/2025	Reingresos

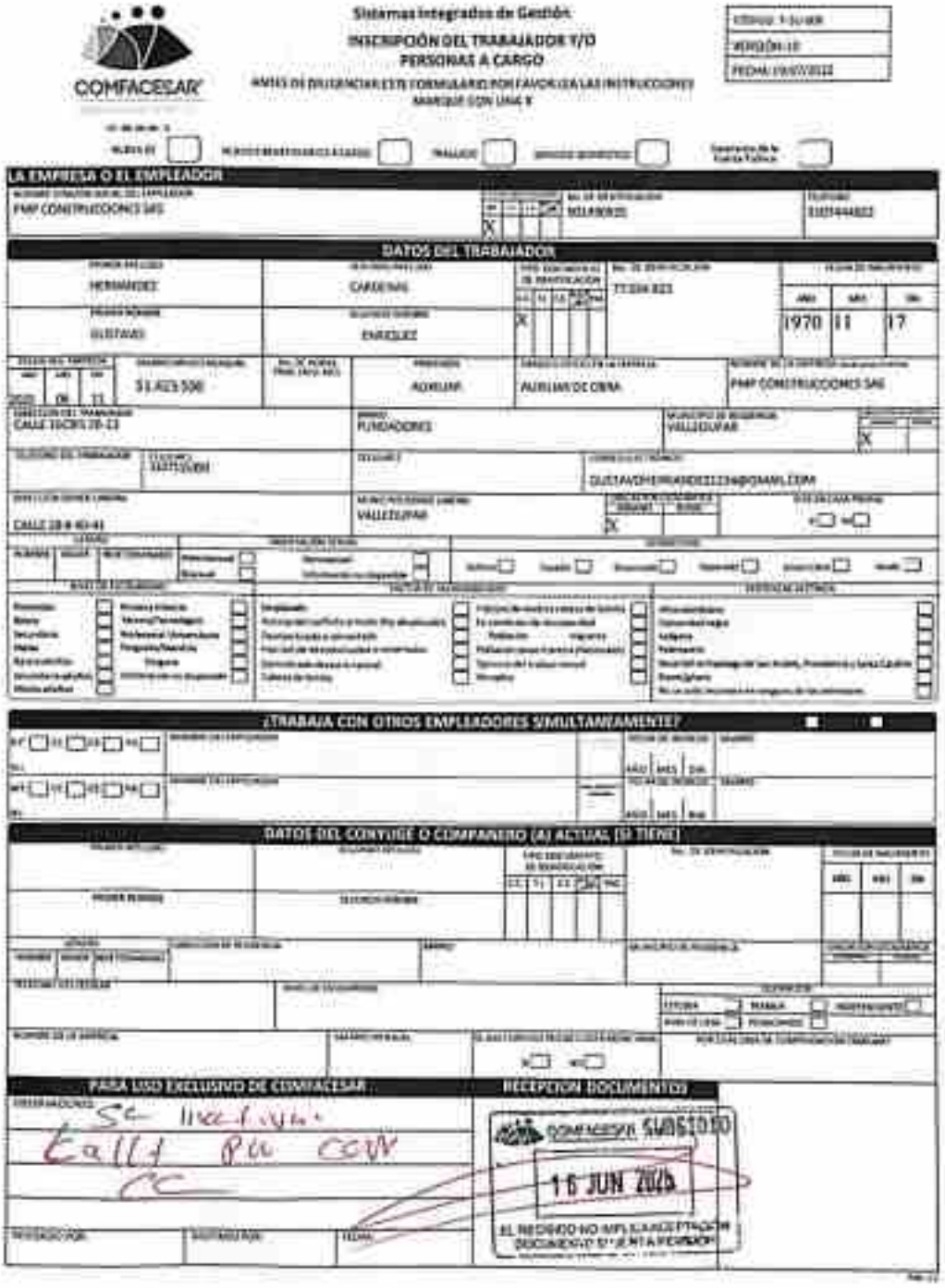
DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
CÉDULA DE CIUDADANÍA	1124888888	MANUEL SANTIAGO SIERRA IZQUIERDO	1423500	OBRERO DE CONSTRUCCION	2025-06-11
CÉDULA DE CIUDADANÍA	7753423	GUSTAVO ENRIQUE HERNANDEZ CARDENAS	1423500	OBRERO DE CONSTRUCCION	2025-06-11

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 16 días del mes de Junio del año 2025.

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES
Nueva



COMFACESAR

Sistemas Integrados de Gestión

INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR Y/O PERSONAS A CARGO

ANTES DE DILIGENCIAR ESTE FORMULARIO POR FAVOR LEA LAS INSTRUCCIONES
MARQUE CON UNA X

LA EMPRESA O EL EMPLEADOR

FMP CONSTRUCCIONES SAS

DATOS DEL TRABAJADOR

HERNANDEZ | CARDENAS | 77.034.823 | 1970 | 11 | 17

GUSTAVO | ENRIQUEZ

$1.423.500 | AUXILIAR | AUXILIAR DE OBRA | FMP CONSTRUCCIONES SAS

CALLE 10C#5 28-13 | FUNDADORES | VALLEDUPAR

CALLE 28 # 40-41 | VALLEDUPAR

¿TRABAJA CON OTROS EMPLEADORES SIMULTANEAMENTE?

DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO (A) ACTUAL (SI TIENE)

PARA USO EXCLUSIVO DE COMFACESAR

Se inactiva
Call Pin CCW
CC

RECEPCION DOCUMENTOS

COMFACESAR SUC01010

16 JUN 2024

EL RECIBIDO NO IMPLICA ACEPTACIÓN DOCUMENTO EN CUENTA FORMATO

Digitized with CamScanner

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901490935
Número Afiliación:	9006283
Razón social:	PMP CONSTRUCCIONES SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	77034823
Nombre:	GUSTAVO ENRIQUE HERNANDEZ CARDENAS
Fecha Ingreso:	11/06/2025
Salario básico:	1,423,500
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	002
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	10/06/2025 04:02:52 p. m.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT [illegible]

CERTIFICA QUE:

GUSTAVO ENRIQUE HERNANDEZ CARDENAS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **77.034.823**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 14 de Junio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral*

SALUD

CERTIFICA QUE

El (La) Señor(a) **BREIDY ALBERTO CONTRERAS ZURITA** identificado con **Cedula de Ciudadania número 1003079044** registra en nuestra Base de Datos en condición de: COTIZANTE

Estado Afiliado:	**Activo**
IPS de atención:	**IPS CALIDAD MEDICA SAS**
Nivel de Sisben:	**A**
Fecha afiliación:	**07/09/2019**
Régimen:	**CONTRIBUTIVO**
Modalidad Subsidio:	**CONTRIBUTIVO**

COOSALUD EPS-S REGIONAL - CESAR

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) a **QUIEN INTERESE** , el 16 de junio del 2025. Esta es el Reflejo de la información registrada en nuestro sistema de información hoy.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS

No válido para prestación de servicios que se realiza entre IPS y EPS

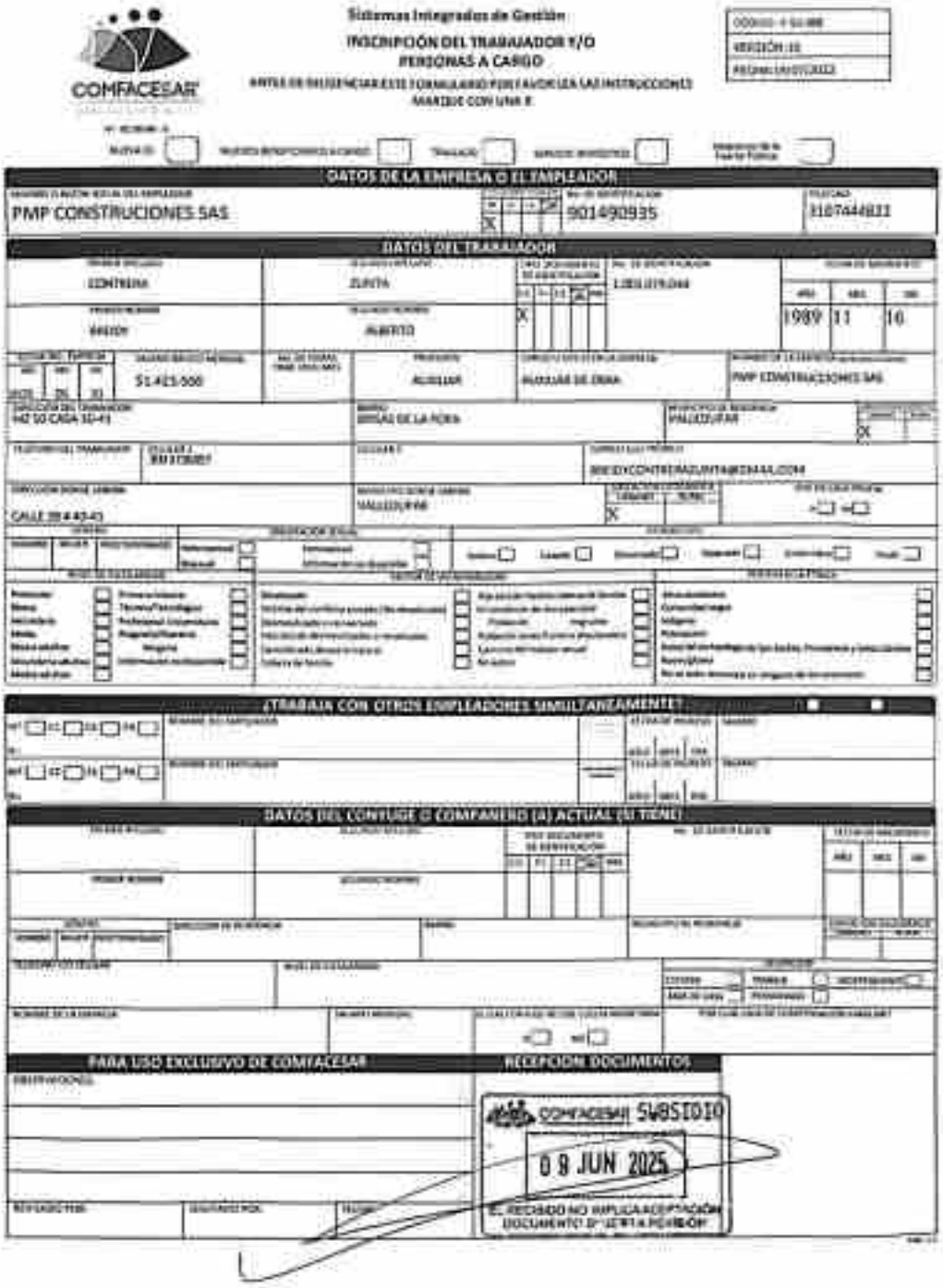
Puede consultar más detalle en nuestra página web: www.coosalud.com

Línea permanente 24 Horas 018000516611

Cordialmente,

CARLOS ALBERTO TORRES SALAZAR
Director de Operaciones - Subsidiado
afiliacionessubsidiado@coosalud.com
COOSALUD EPS

Digitalizado con CamScanner



COMFACESAR

Sistemas Integrados de Gestión

INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR Y/O PERSONAS A CARGO

DATOS DE LA EMPRESA O EL EMPLEADOR

PMP CONSTRUCIONES SAS

901490935

3187444833

DATOS DEL TRABAJADOR

CONTRERA

ZUNTA

1989 11 16

$1.423.500

MZ 10 CASA 10-41

BRISAS DE LA POMA

VALLEDUPAR

CALLE 28 # 43-43

¿TRABAJA CON OTROS EMPLEADORES SIMULTÁNEAMENTE?

DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO (A) ACTUAL (SI TIENE)

PARA USO EXCLUSIVO DE COMFACESAR

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

COMFACESAR SUBSIDIO

09 JUN 2025

EL RECIBIDO NO IMPLICA ACEPTACIÓN DOCUMENTO SUJETO A REVISIÓN

Scanned with CamScanner

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901490935
Número Afiliación:	9006283
Razón social:	PMP CONSTRUCCIONES SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1003079044
Nombre:	BREIDY ALBERTO CONTRERAS ZURITA
Fecha Ingreso:	31/05/2025
Salario básico:	1,423,500
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	002
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	30/05/2025 01:49:20 p. m.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT [illegible]

CERTIFICA QUE:

BREIDY ALBERTO CONTRERAS ZURITA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.003.079.044**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 2 de Junio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

SaludTotal

Bogotá, Junio 16 de 2025

Señor:
QUINTERO QUINTERO ALBANER ALEXANDER
CC: 1065604459
CR 24 74 75 - 6055555
Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Diciembre 27 de 2023. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant	Parentesco	Estado Afiliación	Fecha de desafiliación EPS	Estado Actual	Discapacidad
QUINTERO QUINTERO ALBANER ALEXANDER	1065604459	CC	27/12/2023	0	26	COTIZANTE	ACTIVO			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

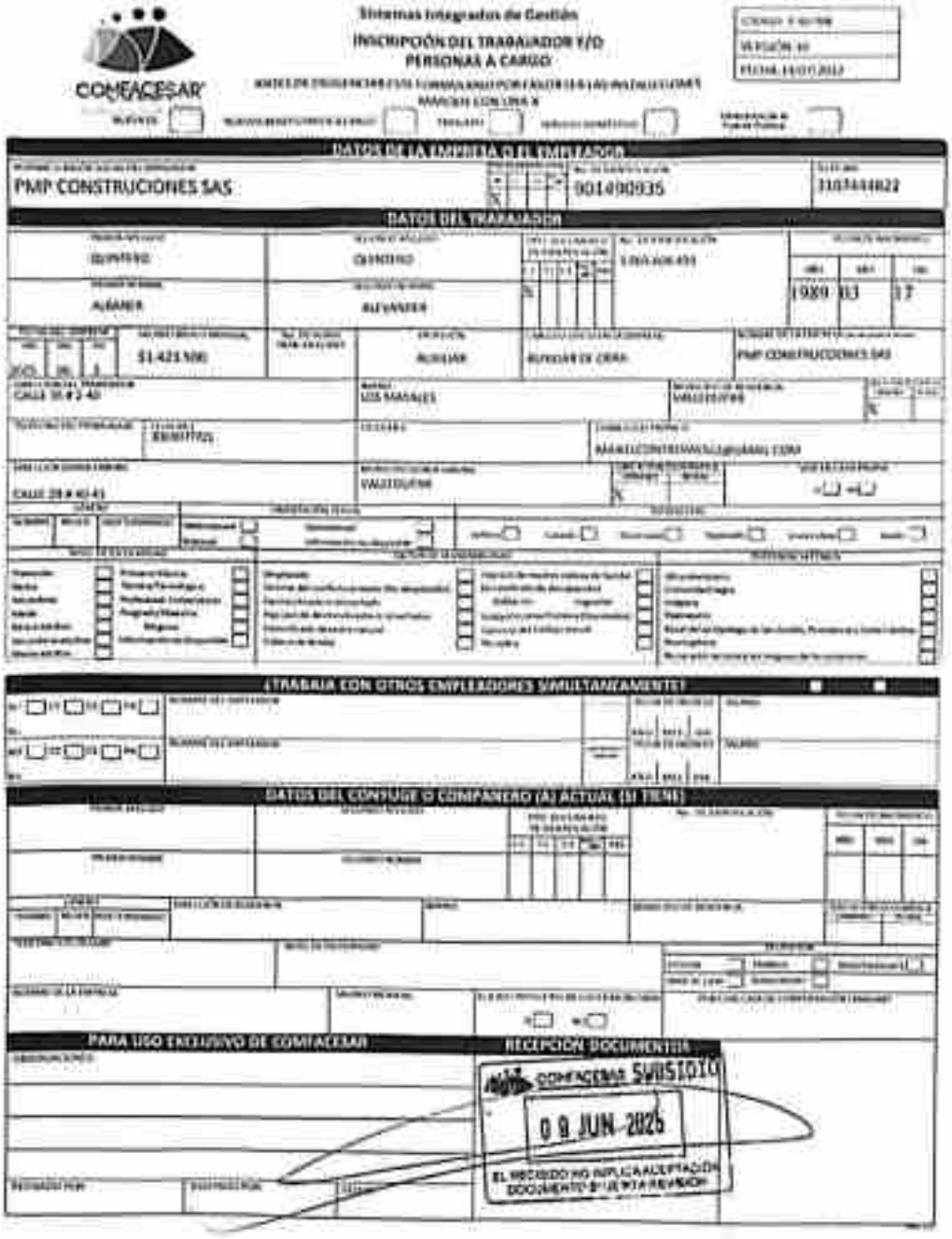
Razón social del aportante	Usuario en cotización	Tipo de contrato	Estado de cotización
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

CARTA NO SALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14024 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4654555.

Cordialmente,
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado a como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando el momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos



COMFACESAR

Sistemas Integrados de Gestión

INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR Y/O PERSONAS A CARGO

DATOS DE LA EMPRESA O EL EMPLEADOR

PMP CONSTRUCCIONES SAS

901490935

3107444822

DATOS DEL TRABAJADOR

QUINTERO

QUINTERO

ALBAÑIL

ALBAÑIL DE OBRA

1989 03 17

$1.423.500

CALLE 38 # 2-40

LOS MANGOS

CALLE 38 # 40-43

¿TRABAJA CON OTROS EMPLEADORES SIMULTANEAMENTE?

DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO (A) ACTUAL (SI TIENE)

PARA USO EXCLUSIVO DE COMFACESAR

RECEPCION DOCUMENTOS

COMFACESAR SUBSIDIO

09 JUN 2025

EL RECIBIDO NO IMPLICA ACEPTACIÓN DOCUMENTO SUJETO A REVISIÓN

Scanned with CamScanner

AXA COLPATRIA

INGRESO EMPLEADO

DATOS DE LA EMPRESA

Tipo de Identificación:	NIT
Número de documento:	901490935
Número Afiliación:	9006283
Razón social:	PMP CONSTRUCCIONES SAS

DATOS DEL EMPLEADO:

Tipo de documento:	CÉDULA
Número de Documento	1065604459
Nombre:	ALBANER ALEXANDER QUINTERO QUINTERO
Fecha Ingreso:	03/06/2025
Salario básico:	1,423,500
Nit empresa en misión:	0
Código Sucursal:	1
Centro de trabajo:	002
Tasa:	6.960
Fecha hora transacción:	02/06/2025 07:35:02 a.m.

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT [illegible]

CERTIFICA QUE:

ALBANER ALEXANDER QUINTERO QUINTERO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.065.604.455**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 2 de Junio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.


Barnes
Nelson Barnes

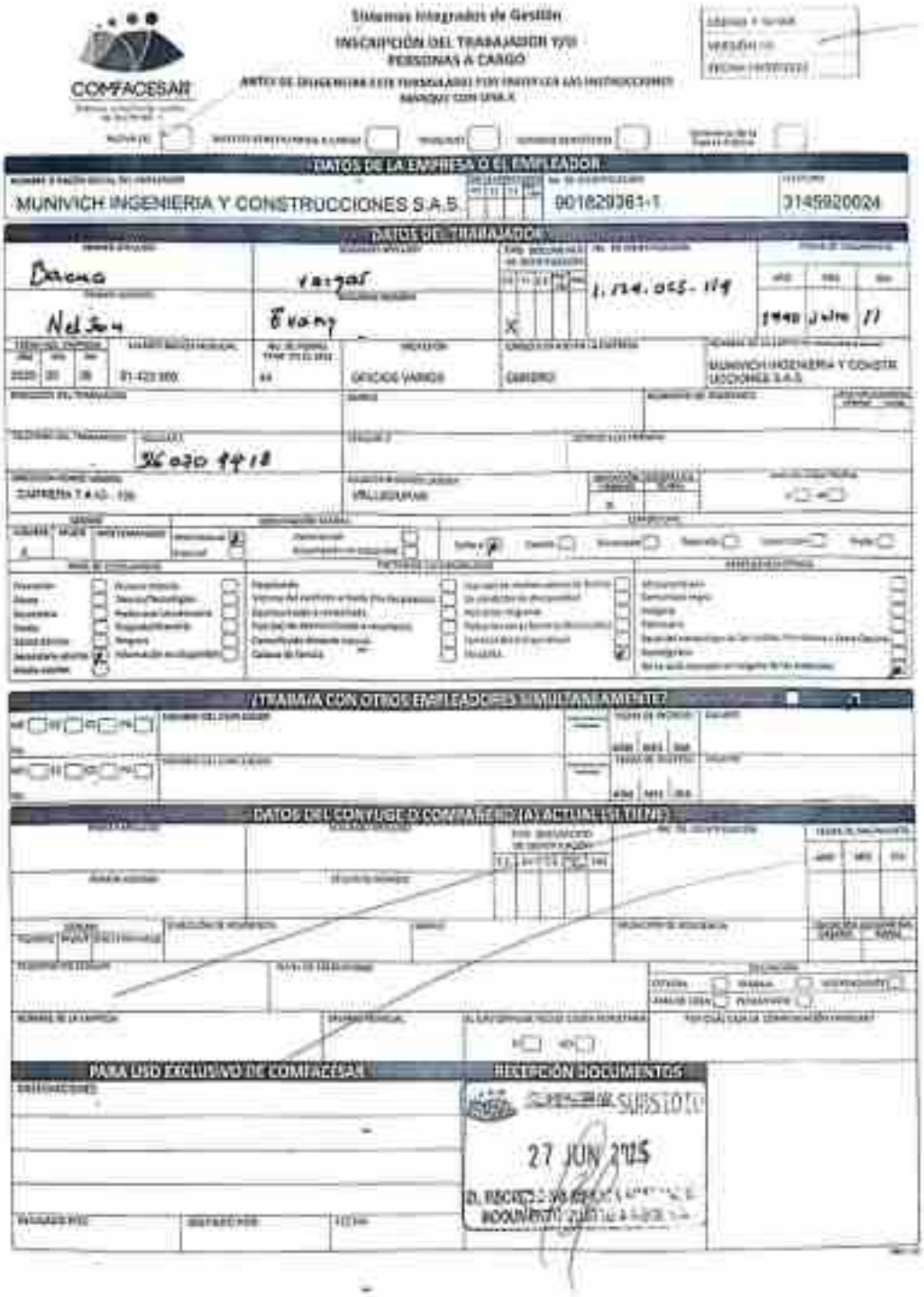

Cajacopi
FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS



AUTORIZACIÓN USO DE INFORMACIÓN PERSONAL



Powered by CamScanner



Powered by CamScanner



ARL | sura

Medellín, 25 de May de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de MUNIVICH INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicial cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL CESAR		Clase: 5	Porcentaje Cotización:		6.96 %
01134025114	BAENA VARGAS NELSON EVANY	26/05/2025	14780168	DEPENDIENTE	POR INICIAR	

nul

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su divulgación hospitalaria. La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

VIGILADO

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 25/05/2025 18:17:17.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 179.1.87.75, 192.220.104.10, 172.16.42.87

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.233.928-4

CERTIFICA QUE:

NELSON EVANY BAENA VARGAS, identificado(a) con cedula de ciudadanía 1.124.025.114, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 de mayo del 2025.

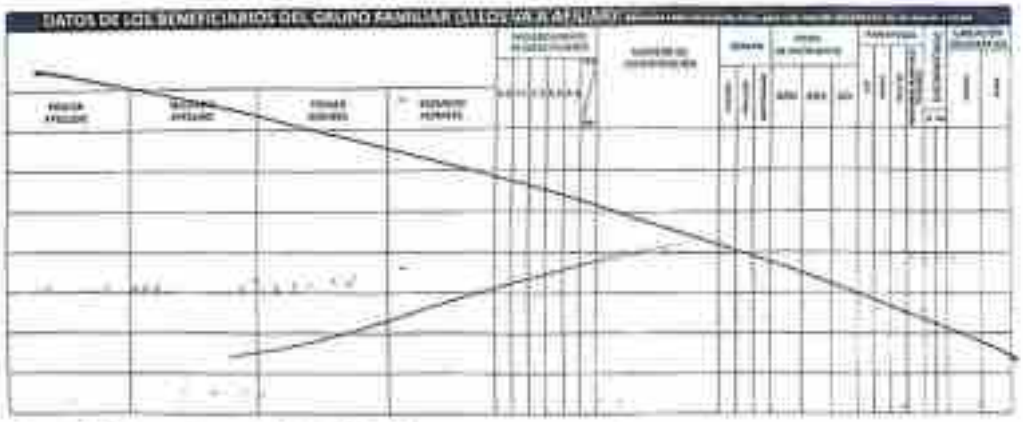
Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por qué? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.


Famisanar
FORMULARIO UNICO DE AFILIACION Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS
26 02 2026
Granados
chaVez
Julio
26 12 1974
Parvenir
CRA 16 Nu 4-26
Villeduper
Mz Bloque
3145928024
CASA
Ingeniería y Construcciones
Cra 7 Nº 42-135
3145922024
Julio Granados Ch.



AUTORIZACIÓN USO DE INFORMACIÓN PERSONAL

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACIÓN ANTERIOR RELACIONADA ES EXACTA Y VERÍDICA

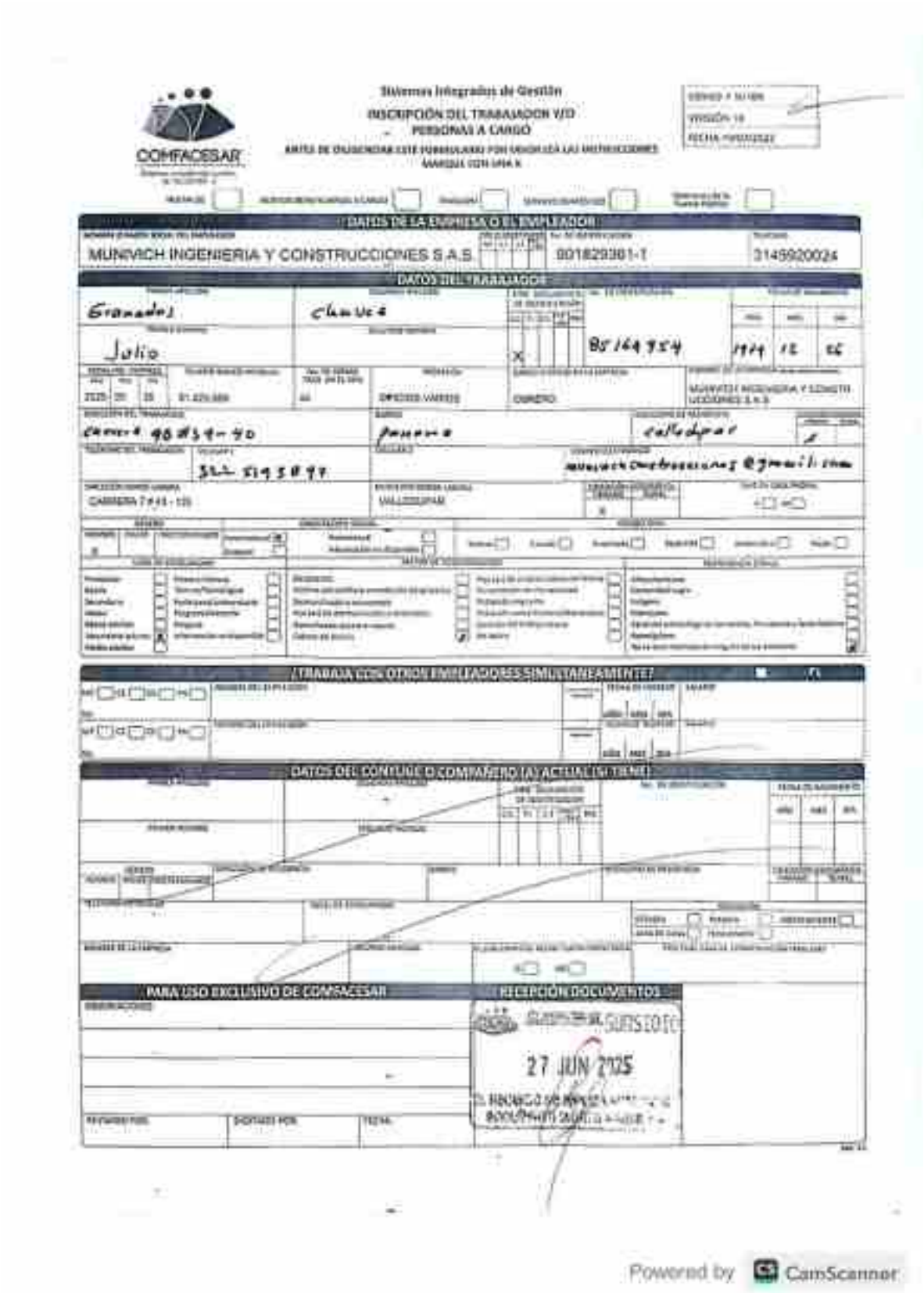
MUNIVICH

PARA USO EXCLUSIVO DE COMFACESAR

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

27 JUN 2025

Powered by CamScanner



Sistemas Integrados de Gestión

INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR Y/O PERSONAS A CARGO

COMFACESAR

DATOS DE LA EMPRESA O EL EMPLEADOR

MUNIVICH INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S. | 901829361-1 | 3145920024

DATOS DEL TRABAJADOR

Granados | Chavez | Julio | 85164954 | 1979 12 06

Carrera 98 #54-40 | Femenino | Calle Ayer

3122195897 | munivichconstrucciones@gmail.com

CARRERA 7#45 - 125

¿TRABAJA CON OTROS EMPLEADORES SIMULTANEAMENTE?

DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO (A) ACTUALMENTE

PARA USO EXCLUSIVO DE COMFACESAR

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

27 JUN 2025

Powered by CamScanner



ARL | sura

Medellín, 25 de May de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de MUNIVICH INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicial cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL CESAR		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C6516A554	GRANADOS CHAVEZ JULIO	25/05/2025	24/12/2	DEPENDIENTE	POR INICIAR	

nul

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación hospitalaria. La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

VIGILADO

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 25/05/2025 18:18:51

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 179.1.87.75, 192.200.104.10, 172.16.42.87

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

JULIO GRANADOS CHAVEZ, identificado(a) con cedula de ciudadanía **85.164.954**, se encuentraafiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 28 de mayo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por qué? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD

SOPORTE DE NOVEDADES DE REINGRESOS

nueva EPS

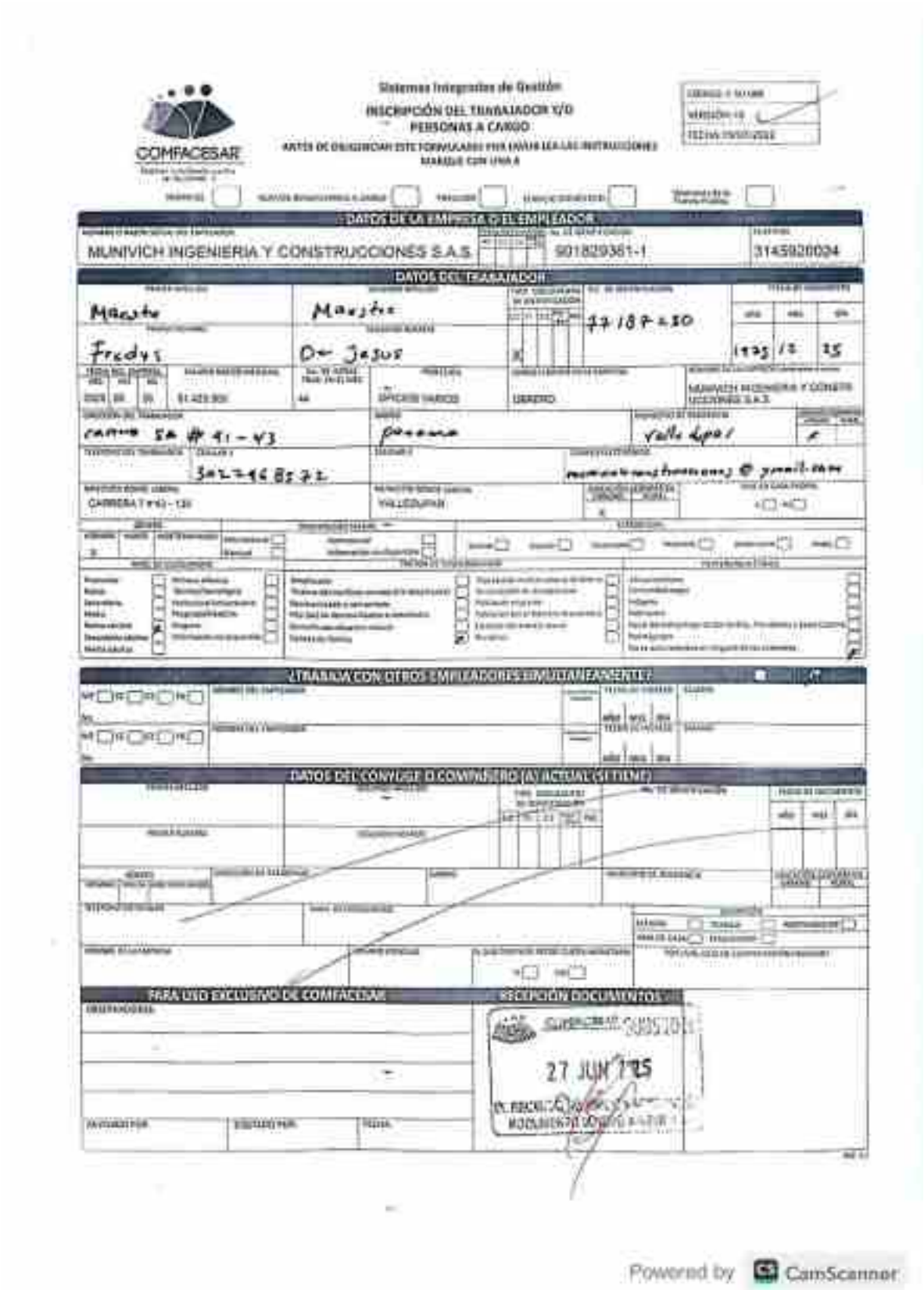
Maestro Maestro Freddys de Jesus
77187230 H 25 12 1995
Valledupar Cesar Comfacesar 3145972004
3146972024
Municipio Ingeniería y Construcciones Ltda 901829361 1
Cra 7 Nº 43-125 Valledupar Cesar Bi Panamá
3146972024 municipioingenieriaconstrucciones@gmail.com 7112
20 05 203 obrero electricista $1.423.500
freddy martinez



* AUTORIZACIÓN USO DE INFORMACIÓN PERSONAL



Powered by CamScanner



Sistemas Integrados de Gestión

INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR Y/O PERSONAS A CARGO

ANTES DE DILIGENCIAR ESTE FORMULARIO POR FAVOR LEA LAS INSTRUCCIONES MARQUE CON UNA X

COMFACESAR

DATOS DE LA EMPRESA O EL EMPLEADOR

MUNIVICH INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S. | 901829361-1 | 3145920024

DATOS DEL TRABAJADOR

Maestre | Maestre | 77.187.280

Freddys | De Jesus | 1995 / 12 / 25

MUNIVICH INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

CARRERA 5A # 41 - 43 | Panama | Valle Upar

3027968572 | munivichingenieria@gmail.com

CARRERA 7 #43 - 120 | VALLEDUPAR

¿TRABAJA CON OTROS EMPLEADORES SIMULTÁNEAMENTE?

DATOS DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO (A) ACTUAL (SI TIENE)

PARA USO EXCLUSIVO DE COMFACESAR | RECEPCIÓN DOCUMENTOS

27 JUN 25

Powered by CamScanner



ARL | sura

Medellín, 25 de May de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de MUNIVICH INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicial cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL CESAR		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
CC 1167230	MAESTRE MAESTRE FREDYS DE JESUS	25/05/2025	01/06/244	DEPENDIENTE	POR INICIAR	

nul

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación hospitalaria. La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

VIGILADO

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 25/05/2025 10:10:49.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 179.1.87.75, 192.220.104.10, 172.16.42.67

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.233.928-4

CERTIFICA QUE:

FREDYS DE JESUS MAESTRE MAESTRE, identificado(a) con cedula de ciudadania **77,187,230**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

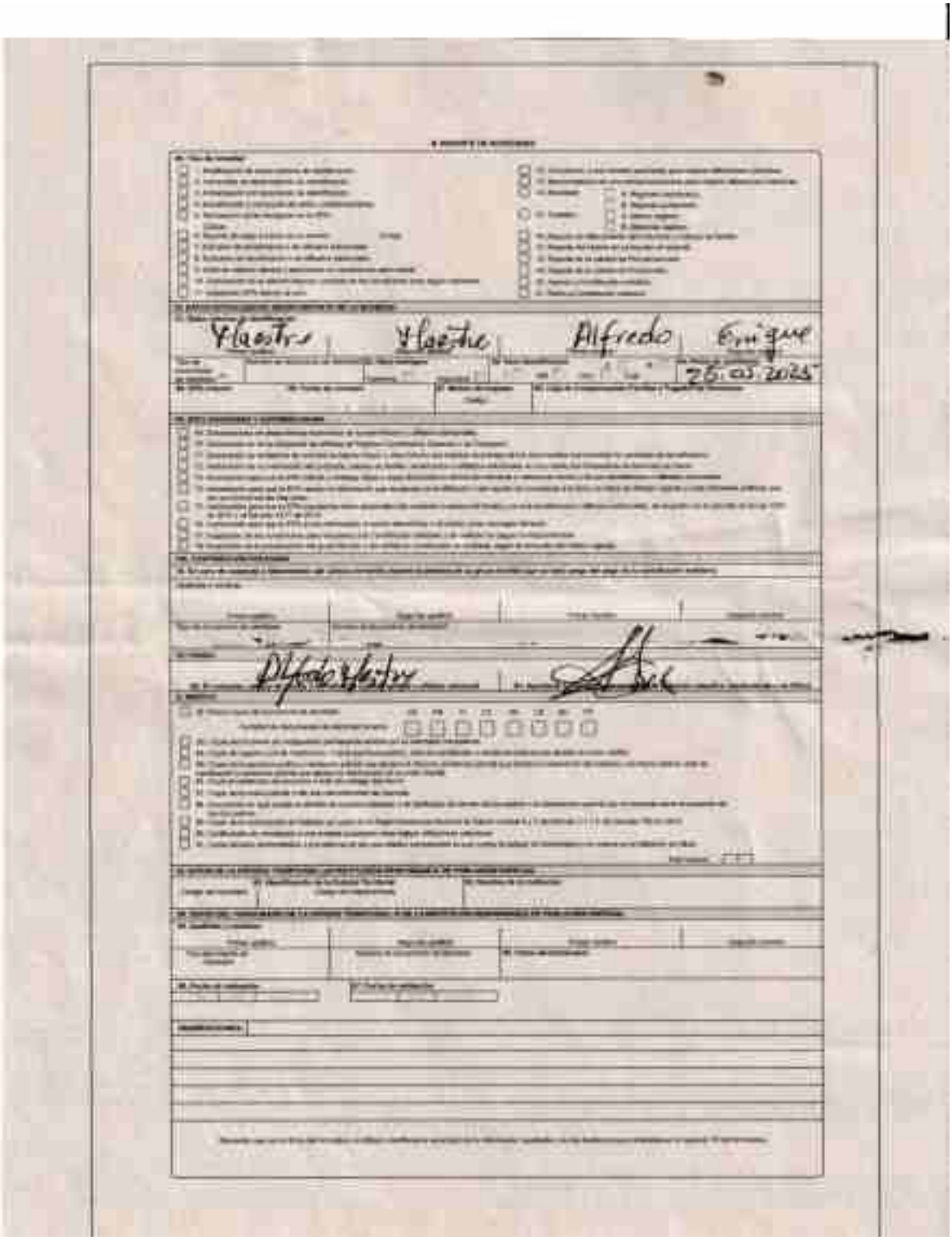
La presente certificación se expide el 26 de mayo del 2025.

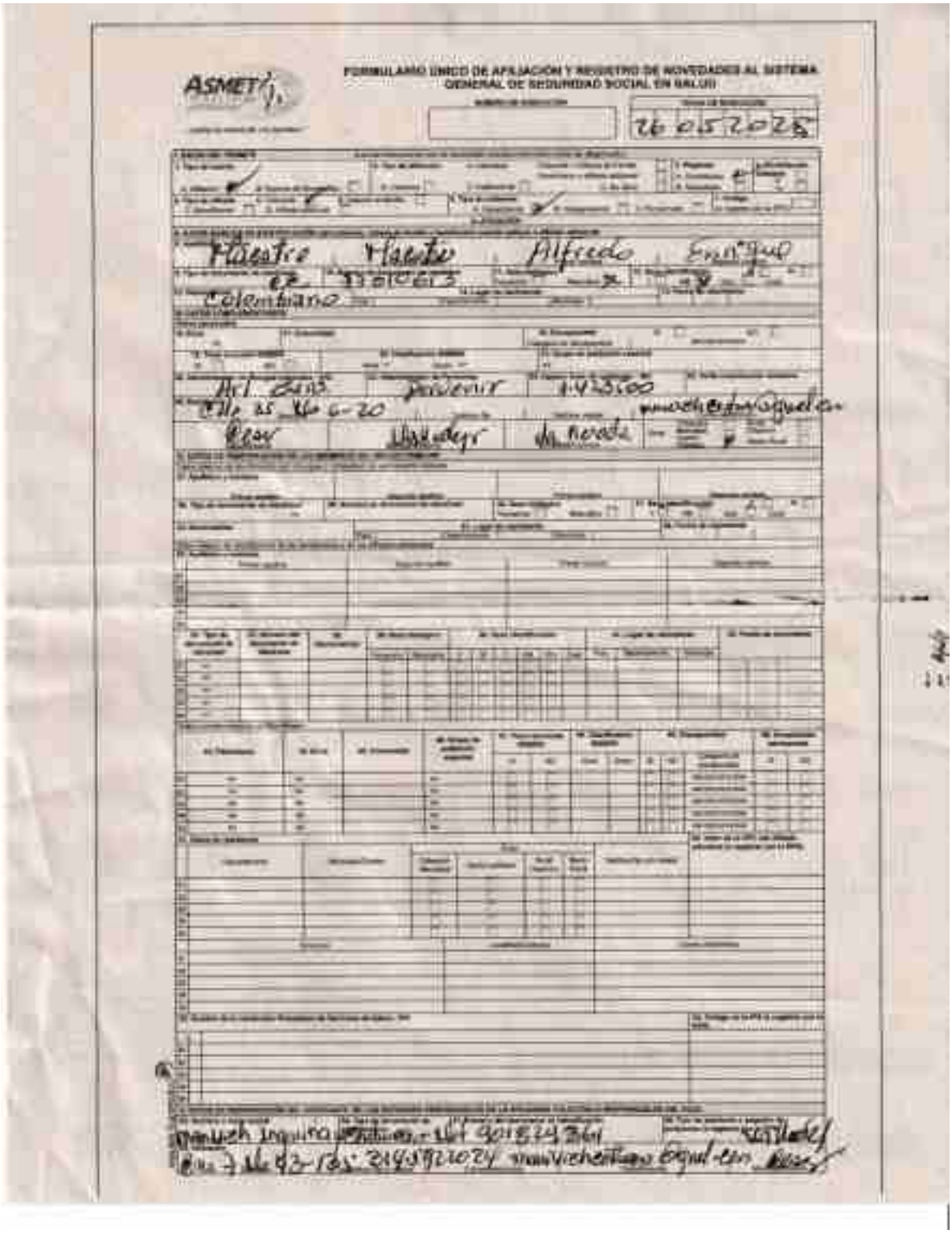
Cordialmente,

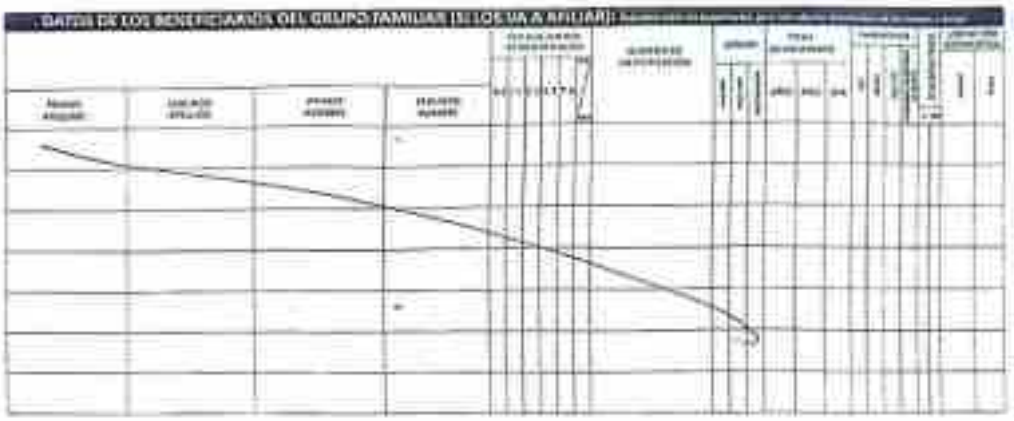
Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por qué? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.




ASMET
FORMULARIO UNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
26 05 2025
Colombiano
Arl Sura
Pensionado
1.423.500



AUTORIZACIÓN USO DE INFORMACIÓN PERSONAL

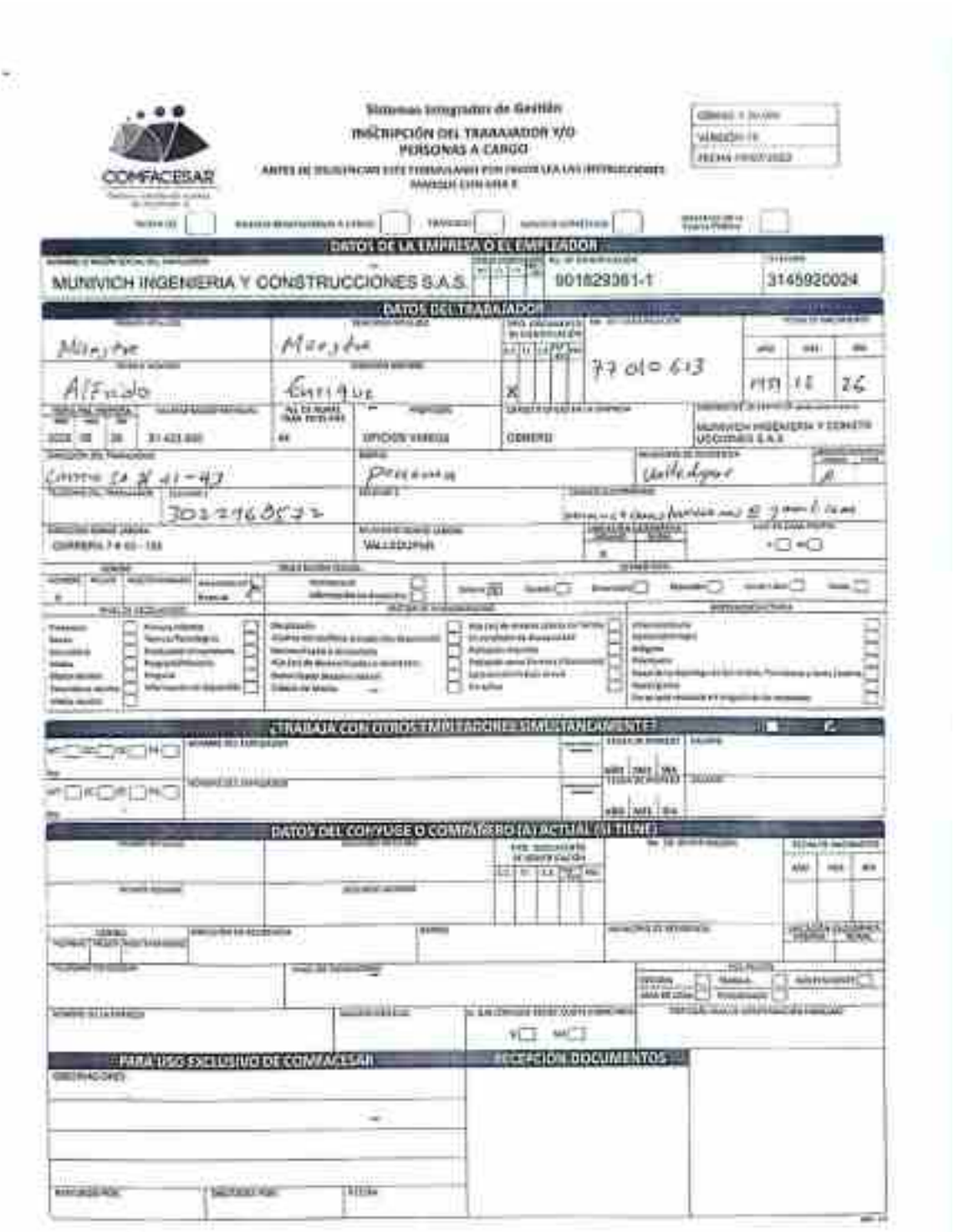
DECLARO BAJO JURAMENTO QUE LA INFORMACION ANTERIOR RELACIONADA ES EXACTA Y VERIDICA

MUNIVICH

PARA USO EXCLUSIVO DE COMFACESAR

RECEPCIÓN DOCUMENTOS

Powered by CamScanner



Sistemas Integrados de Gestión

INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR Y/O PERSONAS A CARGO

COMFACESAR

DATOS DE LA EMPRESA O EL EMPLEADOR

MUNIVICH INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S. | 901823361-1 | 3145920024

DATOS DEL TRABAJADOR

Muñoz | Mendoza | Alfredo | Enrique | 77 010 613 | 1971 | 12 | 26

Cintya Lo # 41-43 | Pereira | Ingeniero | 3022968572

CORREGIMIENTO | VALLEDUPAR

¿TRABAJA CON OTROS EMPLEADORES SIMULTANEAMENTE?

DATOS DEL CONYUGE O COMPAÑERO (A) ACTUAL (SI TIENE)

PARA USO EXCLUSIVO DE COMFACESAR | RECEPCIÓN DOCUMENTOS

Powered by CamScanner



ARL | sura

Medellín, 25 de May de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de MUNIVICH INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicial cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL CESAR		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
CC1010815	MAESTRE MAESTRE ALFREDO	26/05/2025		01301031	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su divulgación hospitalaria. La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

VIGILADO

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 25/05/2025 10:18:48.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 179.1.87.75, 192.220.104.10, 172.16.42.67

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

ALFREDO ENRIQUE MAESTRE MAESTRE, identificado(a) con cedula de ciudadanía **77.010.613**, se encuentraafiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 26 de mayo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por qué? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Sociedad Administradora de Fondos de Pensiones y Cesantías S.A. - NIT 800.144.331-3 Filial de AVAL

LUIS ALBERTO OJEDA CARDENAS

Certificado de salud

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) LUIS ALBERTO OJEDA CÁRDENAS identificado(a) con CC 1093381918 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE

Fecha de Activación de:	**14/02/2023**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**SUBSIDIADO-ESE HOSPITAL EDUARDO ARREDONDO DAZA-VALLEDUPAR**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 20 días del mes de junio del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes calendario a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACION NO APLICA PARA SERVICIOS MEDICOS.
NO VALIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

Certificado de CCF

COMFACESAR

LA COORDINACION DE SUBSIDIOS Y APORTES DE LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CESAR

Entidad sin animo de lucro con personeria juridica conferida por la Gobernacion del Cesar por Resolución No. 0121 de abril 2 de 1958.

CERTIFICA

Que el señor LUIS ALBERTO CUETO CARDENAS, identificado con CC. No. [illegible] en su estado de afiliado(a) se encuentra ACTIVO en esta CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CESAR desde el dia/mes (10) del mes de enero de 2025 a través de la empresa ICOPORES DEL CESAR SAS y su categoria es A.

Se expide esta certificacion a solicitud del interesado los (veinte) 20 dias del mes de junio de 2025.

CODIGO	DOCUMENTO	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	FEC. NAC	TIPO
-	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]

JOSE LUCIANO CONTRERAS JAIMES
Gerente Subsidio y Aportes
Certificado generado via Web

ARL

Hacienda

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliados en el Fondo de Riesgos Laborales se evidencia que: **LUIS ALBERTO OSSA CARDONA** identificado con **CC No. 1003101818**, registra la siguiente información.

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
CONSORCIO CESAR 540 - Nit. 900575225	**Fecha de inicio de cobertura** : 14/01/2025 **Estado Afiliación**: ACTIVO **Tipo Vinculación**: TRABAJADOR DEPENDIENTE **Clase de Riesgo**: I

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción "VALIDAR CERTIFICADOS", registre el siguiente código habilitado por un mes: 20250107182955241.

Este certificado se expidió en la ciudad de Bogotá D.C. a los 23 días del mes de enero de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

LA ARL SURA DE TODOS LOS COLOMBIANOS

Certificado AFP

porvenir

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

LUIS ALBERTO OJEDA CARDENAS, identificado(a) con cedula de ciudadanía **1.065.981.018**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**

La presente certificación se expide el 20 de Junio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, le que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir. ¿por qué? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

Grupo AVAL

Certificado de EPS

EPS Sanitas

CE 006 - [illegible] - 2025

CERTIFICA

[illegible]

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC [illegible]
NOMBRES Y APELLIDOS	[illegible]
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	[illegible]
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
RÉGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de [illegible] a los 25 días del mes de junio del año 2025.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de cupo, es un documento válido para solicitar servicios médicos.

Nancy Yurley Sarmiento Vanegas
Coordinadora Gestión de la Afiliación

Certificado de CCF

COMFACESAR

LA COORDINACION DE SUBSIDIOS Y APORTES DE LA CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CESAR

Entidad sin ánimo de lucro con personería jurídica conferida por la Gobernación del Cesar por Resolución No. 0121 de abril 2 de 1968.

CERTIFICA

Que el señor GUSTAVO RAFAEL HERRERA ARAUJO, identificado con CC. No. 1065600013 en su estado de afiliación se encuentra ACTIVO en esta CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CESAR desde el veintiocho (28) del mes de enero de 2025 a través de la empresa ICOPORTES DEL CESAR SAS y su categoría es A.

Se expide esta certificación a solicitud del interesado sin tachones ni enmendaduras a los veinte (20) días del mes de junio de 2025

CODIGO	DOCUMENTO	NOMBRE DEL BENEFICIARIO	FEC. NAC	TIPO
242242	1065600489	ALANA SOFIA HERRERA ULLOQUE	2003-09-21	HIJO
242856	1065601080	DULCE MARIA HERRERA GALVIS	2004-10-19	HIJO
441850	1066864272	MATIAS ANGHEL HERRERA ULLOQUE	2019-08-12	HIJO
406021	1064333	ASTRIDA [illegible] HERRERA GARCIA	1963-02-08	PADRE

JOSE LUCIANO CONTRERAS JAIMES
Coordinador Subsidio y Aportes
Certificado generado via Web

GUSTAVO RAFAEL HERRERA ARAUJO

ARL

Hacienda

POSITIVA
Compañía de Seguros

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliados en el Ramo de Riesgos Laborales se evidencia que, **GUSTAVO RAFAEL HERRERA ARAUJO** identificado con CC No. **1065600XXX**, registra la siguiente información:

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
CONSORCIO DEL CESAR SAS - NIT 9007171231	**Fecha de inicio de cobertura**: 15/01/2023 **Estado Afiliación**: ACTIVO **Tipo Vinculación**: TRABAJADOR DEPENDIENTE **Clase de Riesgo**: I

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción "VALIDAR CERTIFICADOS" ingrese el siguiente código (válido por un mes): 20230101XZ28100.

Este certificado se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 10 días del mes de enero de 2023.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A. NIT 860.009.578-6 Carrera 9 No. 99-07 Bogotá D.C. Línea Gratuita Nacional 018000 111 170 Línea Bogotá 601 742 0404 Fax 601 742 0404 Apartado Aéreo 7816 Bogotá D.C. Positiva Compañía de Seguros S.A. es una sociedad comercial de economía mixta del orden nacional, vigilada por la Superintendencia Financiera de Colombia, sometida a régimen especial, con domicilio principal en la ciudad de Bogotá D.C., constituida mediante escritura pública No. 1778 del 27 de junio de 1990 otorgada en la Notaría 29 del Círculo de Bogotá D.C., con duración hasta el 31 de diciembre de 2100, cuyo objeto social principal es la realización de operaciones de seguros en los ramos de riesgos laborales, vida y demás ramos de seguros generales.

LA SEGURIDAD DE TODOS LOS COLOMBIANOS

www.positiva.gov.co

Certificad AFP

porvenir

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

PORVENIR S.A.

FONDO DE CESANTIAS PORVENIR

CERTIFICA QUE:

GUSTAVO RAFAEL HEBBERA ARAUJO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.082.930.613**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE CESANTIAS PORVENIR**.

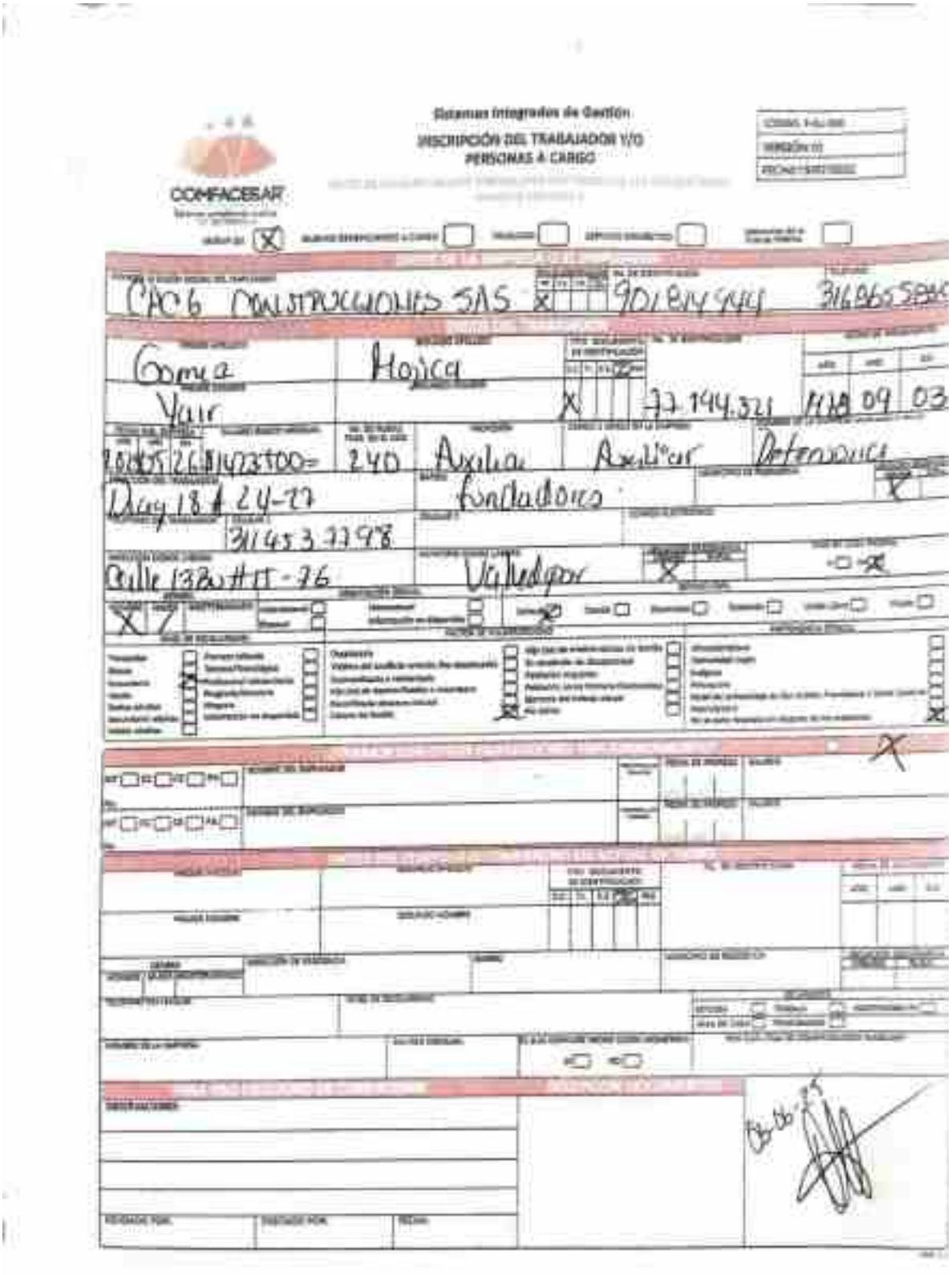
La presente certificación se expide el 30 de Junio del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

AVAL


REPÚBLICA DE COLOMBIA
SOPORTE DE AFILIACIÓN Y/O REGISTRO DE NOVEDADES AL SOSSS - SAT
nueva
ANULADO


Sistemas Integrados de Gestión
INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR Y/O PERSONAS A CARGO
COMFACESAR
CAC6 CONSTRUCCIONES SAS
Gomez
Yair
Hojca
Auxiliar
Auxiliar
Dirg 18 # 24-27
Fundadores
Calle 132a # 11 - 76
Vigilador
240



ARL | sura

Medellín, 27 de May de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CACO CONSTRUCCIONES S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicial cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL CESAR		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
CC 1194321	GOMEZ MOJICA YAIR	29/05/2025	J1dtg184	DEPENDIENTE	POR INICIAR	

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su divulgación hospitalaria. La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

VIGILADO

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 27/05/2025 16:42:04.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.230.0.112, 192.230.104.4, 172.16.42.67

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT [illegible]

CERTIFICA QUE:

YAIR GOMEZ MOJICA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **77.194.321**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Mayo del 2025.

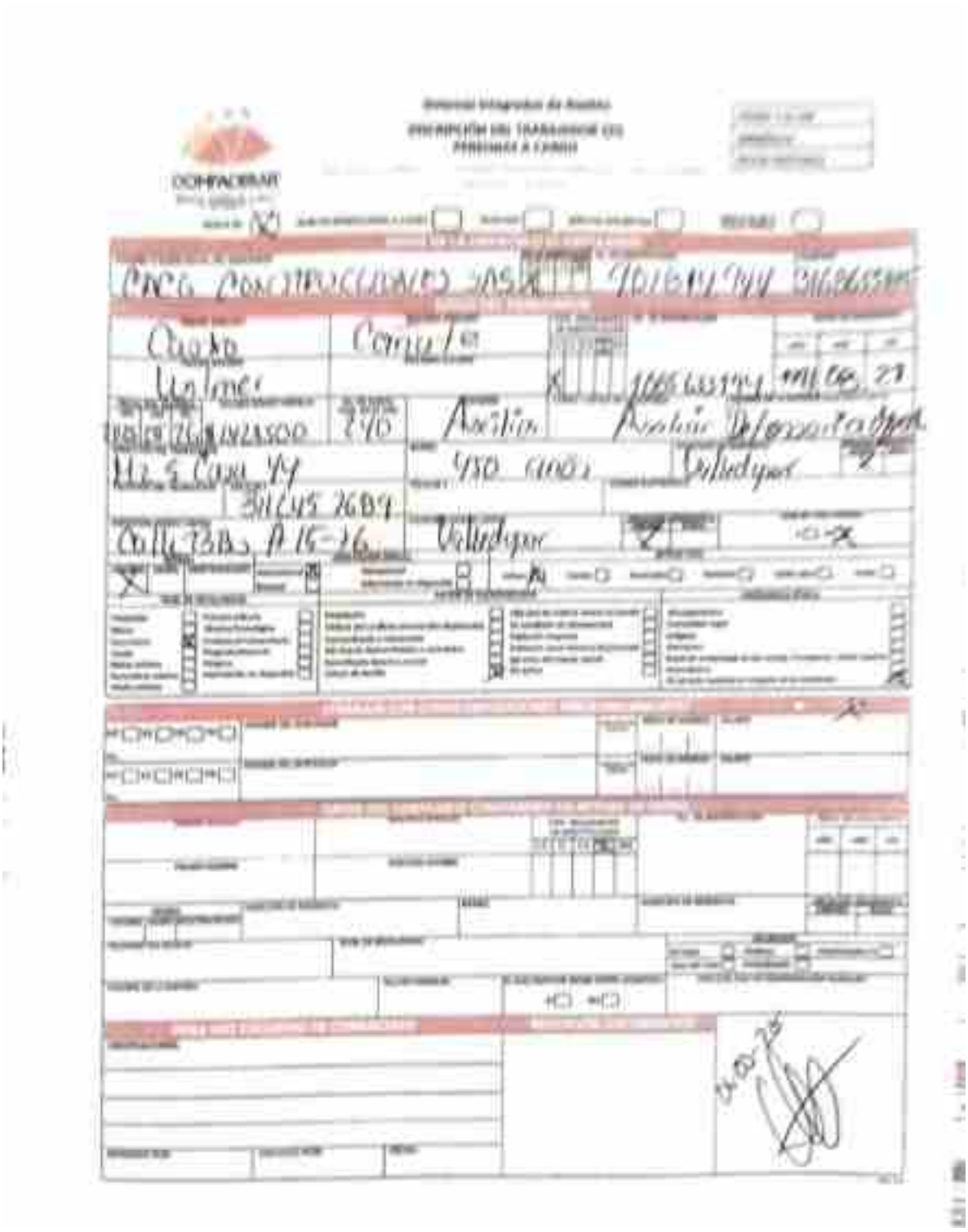
Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.


REPÚBLICA DE COLOMBIA
SOPORTE DE AFILIACIÓN Y/O REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS - SAT
nueva
EPS





ARL | sura

Medellín, 26 de May de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CACO CONSTRUCCIONES S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicial cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL CESAR		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
0165583104	CASTRO CAÑATE WILBER	27/05/2025		19423441	DEPENDIENTE	POR INICIAR

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación hospitalaria. La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

VIGILADO

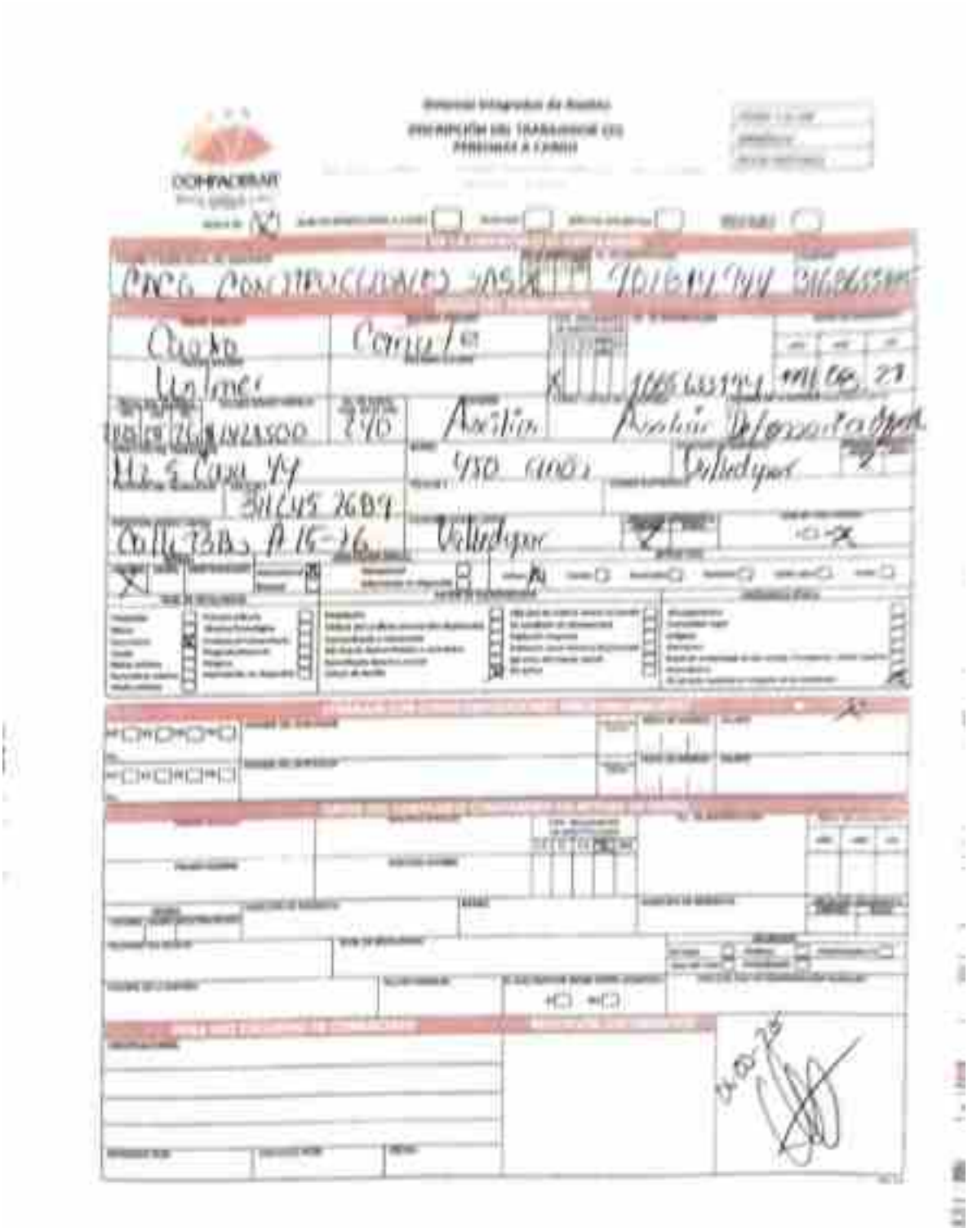
Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 26/05/2025 22:10:28

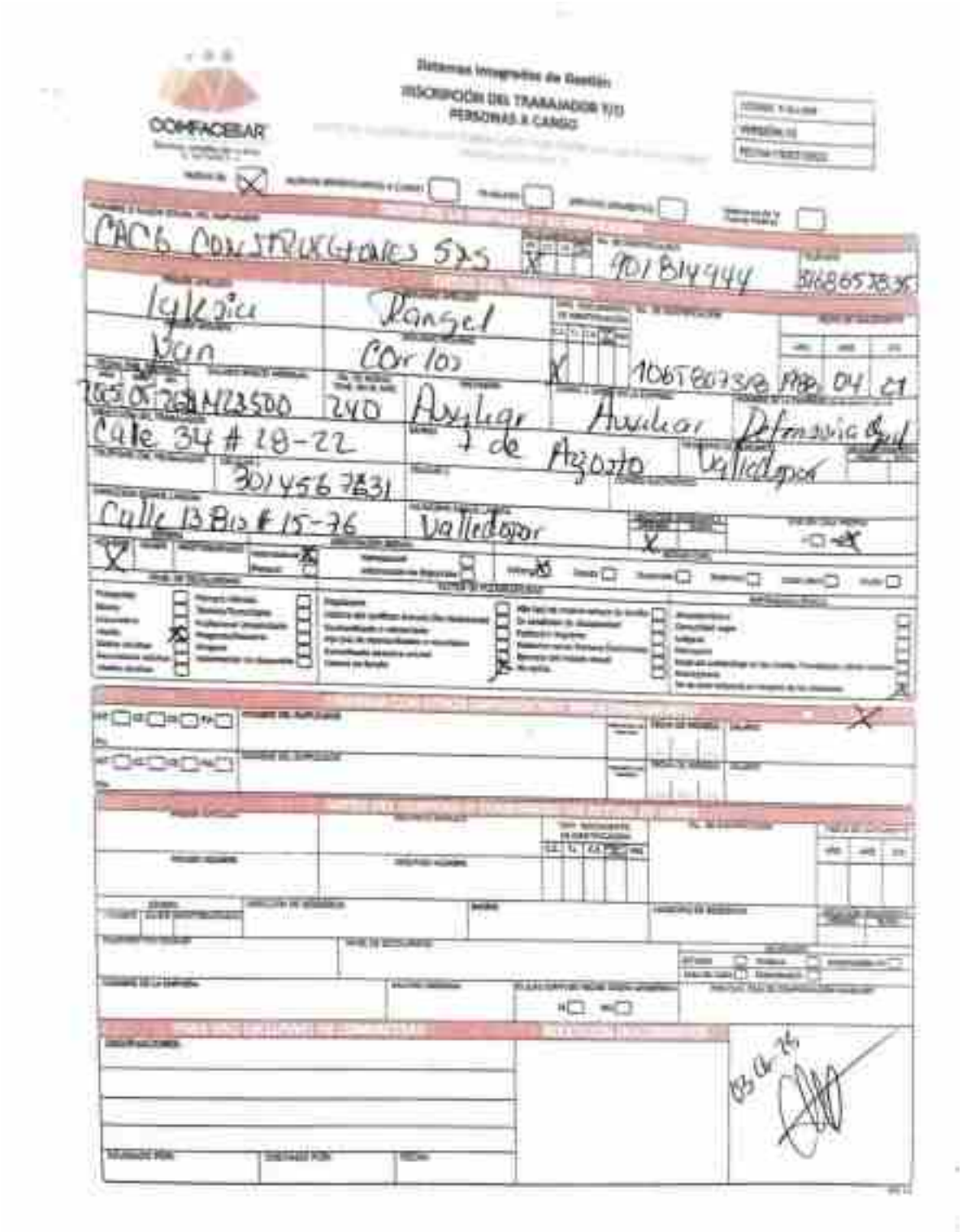
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.71.226.213, 193.200.104.8, 172.16.42.51


REPÚBLICA DE COLOMBIA
SOPORTE DE AFILIACIÓN Y/O REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS - SAT
nueva eps




COMFACESAR
Sistemas Integrados de Gestión
INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR Y/O
PERSONAS A CARGO
CAC6 CONSTRUCTORES SAS
1101814444
Iglesia
Rangel
Dan
Carlos
240
Auxiliar
Auxiliar
Defensoria Civil
Calle 34 # 28-22
7 de Agosto
Valledupar
3014567831
Calle 13 Bis # 15-76
Valledupar



ARL | sura

Medellín, 26 de May de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CACO CONSTRUCCIONES S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicial cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL CESAR		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
0165807316	IGLESIAS RANGEL JUAN CARLOS	27/05/2025	31/12/4912	DEPENDIENTE	POR INICIAR	

nul

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación hospitalaria. La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

VIGILADO

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 26/05/2025 22:07:37

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.

Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.71.226.213, 193.200.114.8, 172.16.42.51

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT [illegible]

CERTIFICA QUE:

JUAN CARLOS IGLESIAS RANGEL, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.065.607.318**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 30 de Mayo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

NUEVA EPS S.A
NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 30/05/2025, el empleador CACG CONSTRUCCIONES SAS identificado con NIT número 901814944 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
6843472	30/05/2025	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
PERMISO POR PROTECCIÓN	6497324	JOVANY RAFAEL LEZAMA LEIBA	1423000	OBRERO DE CONSTRUCCION	2025-05-23

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 30 días del mes de Mayo del año 2025

Cordialmente,

GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES
Nueva


COMFACESAR
Sistemas Integrados de Gestión
INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR Y/O PERSONAS A CARGO
CAC 6 CONSTRUCTORES SAS
901844444
Lezma
Yovany
Rafael
5497324
1972 11 23
240
Auxiliar
Auxiliar
Calle 34 # 20-32
San Martin
Valledupar
3204568770
Calle 13 Bis # 15-76
Valledupar



ARL | sura

Medellín, 22 de May de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CACO CONSTRUCCIONES S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicial cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL CESAR		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
83497524	LEZAMA LEIBA JOVANY RAFAEL	23/05/2025	4033840	DEPENDIENTE	POR INICIAR	

nul

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su divulgación hospitalaria. La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

VIGILADO

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 22/05/2025 17:35:34.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.230.0.112, 192.230.104.4, 172.16.42.67

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **LEZAMA LEIBA JOVANY RAFAEL** identificado(a) con **PT** número **5.487.324** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 22 de agosto de 2022 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 30 de mayo de 2025.

Cordialmente,

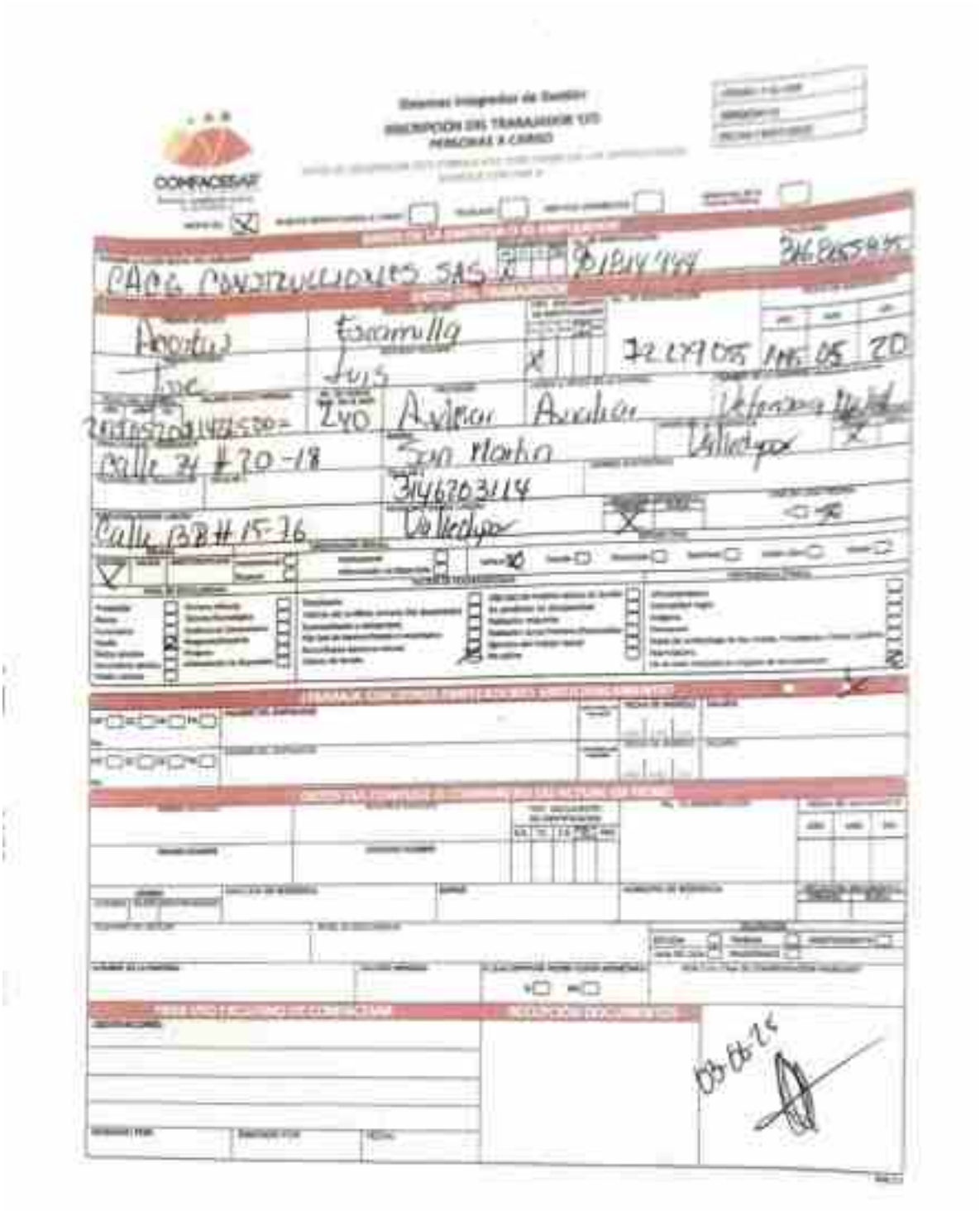
Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Presto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunícarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 744 44 64** – Medellín **(604) 510 90 30** – Cali **(602) 386 00 00** –
Barranquilla **(605) 319 79 89** – Cartagena **(605) 642 48 39** – WhatsApp **+57 310 229 5575**
o llámenos desde su computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/**

1 de 1


DE NOVEDADES AL SGSSS - SAT
nueva





ARL | sura

Medellín, 19 de May de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CACO CONSTRUCCIONES S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicial cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL CESAR		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
C1222e515	ACOSTA ESCAMILLA JOSE LUIS	20/05/2025		N1B0138P	DEPENDIENTE	POR INICIAR

nul

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su divulgación hospitalaria. La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

VIGILADO

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 19/05/2025 10:36:48.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.230.0.112, 192.230.104.4, 172.16.42.67

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT [illegible]

CERTIFICA QUE:

JOSE LUIS ACOSTA ESCAMILLA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **72.229.055**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 19 de Mayo del 2025.

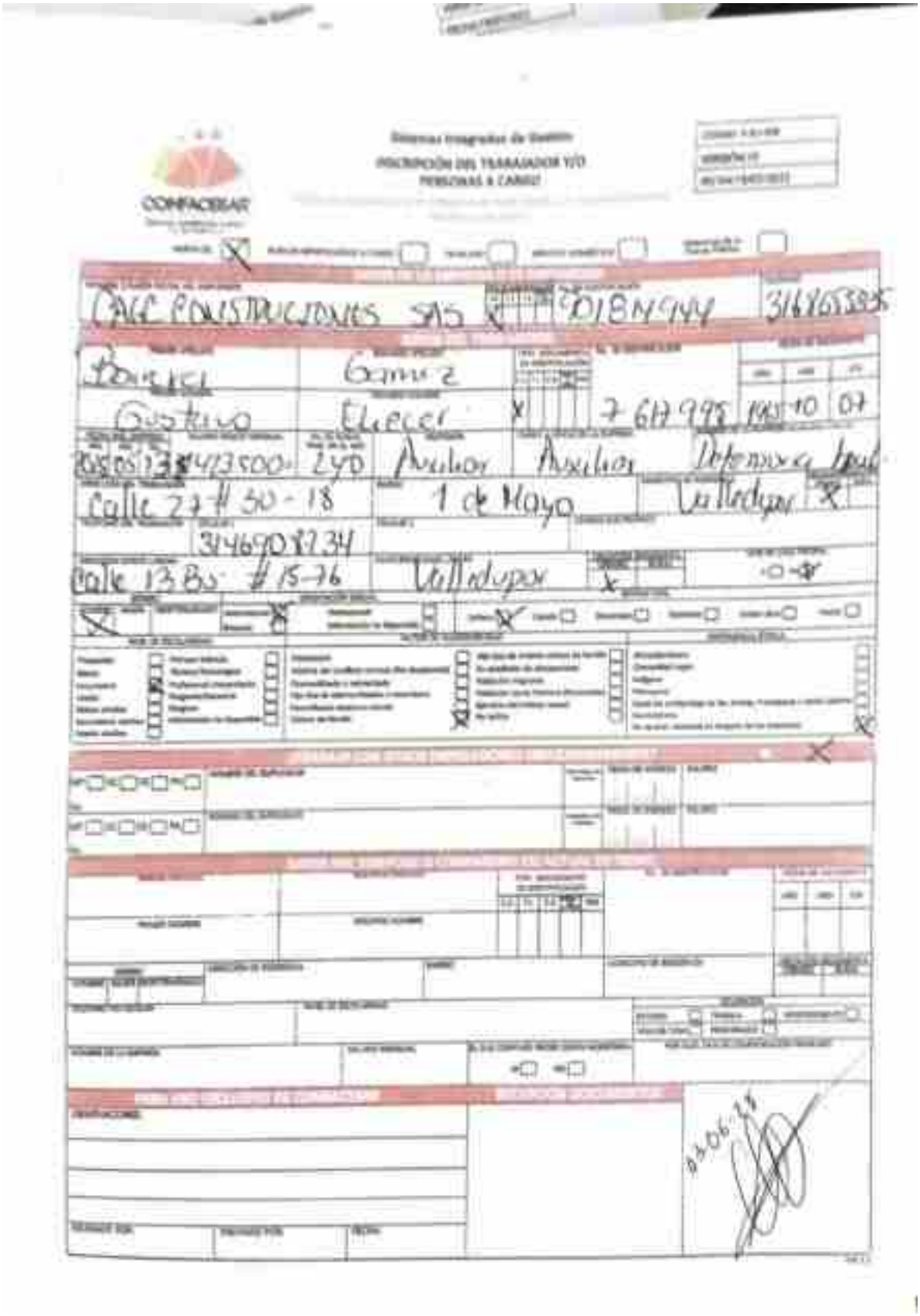
Cordialmente,

Gerencia de Clientes

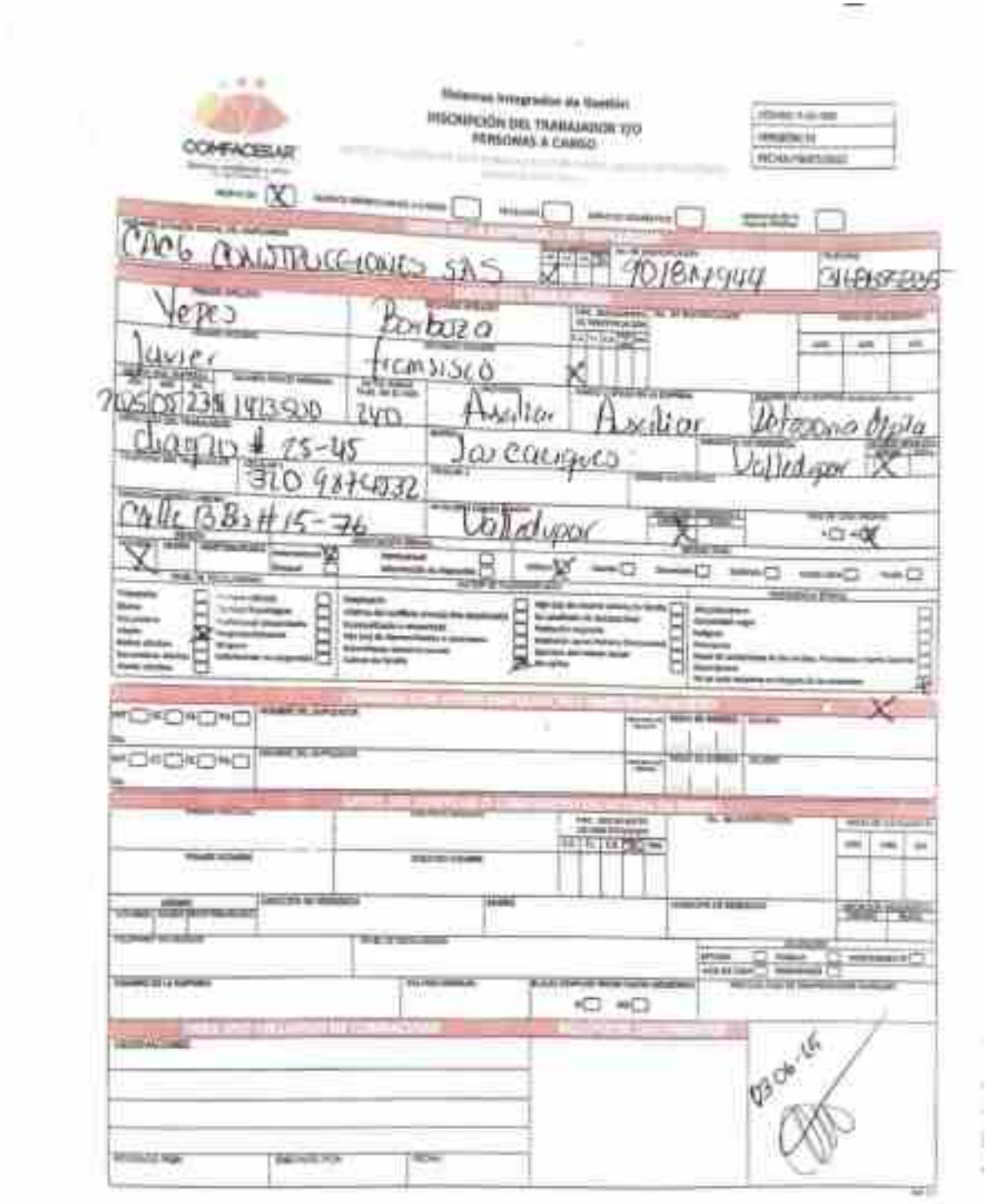
Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co *y actualice su Historia Laboral*


REPÚBLICA DE COLOMBIA
SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD
SOPORTE DE AFILIACIÓN Y/O REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS - SAT
nueva
eps


CONFACESAR
Sistemas Integrados de Gestión
INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR Y/O
PERSONAS A CARGO
CAC CONSTRUCCIONES SAS
Gamez
Gustavo
Eliecer
Calle 27 # 30 - 18
1 de Mayo
Valledupar
Calle 13 Bis # 15-76
Valledupar


COMFACESAR
Sistemas Integrados de Gestión
INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR Y/O PERSONAS A CARGO
CAC 6 CONSTRUCTORES SAS
901844444
Lezma
Yovany
Rafael
5497324
1972 11 23
240
Auxiliar
Auxiliar
Calle 34 # 20-32
San Martin
Valledupar
3204568770
Calle 13 Bis # 15-76
Valledupar


COMFACESAR
INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR Y/O PERSONAS A CARGO
CMC6 CONSTRUCCIONES SAS
Vepes
Javier
Bonbuza
Francisco
Auxiliar
Auxiliar
Valledupar
Calle 13B3 #15-76
Valledupar
03-06-24



ARL | sura

Medellín, 22 de May de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CACO CONSTRUCCIONES S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicial cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL CESAR		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
0	YEPEZ BARBOZA JAVIER FRANCISCO	23/05/2025	44129218	DEPENDIENTE	POR INICIAR	

null

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación hospitalaria. La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 22/05/2025 17:33:09.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.230.0.112, 192.230.104.4, 172.16.42.67

VIGILADO

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT [illegible]

CERTIFICA QUE:

JAVIER FRANCISCO YEPEZ BARBOZA, identificado(a) con cédula de ciudadanía **18.881.808**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

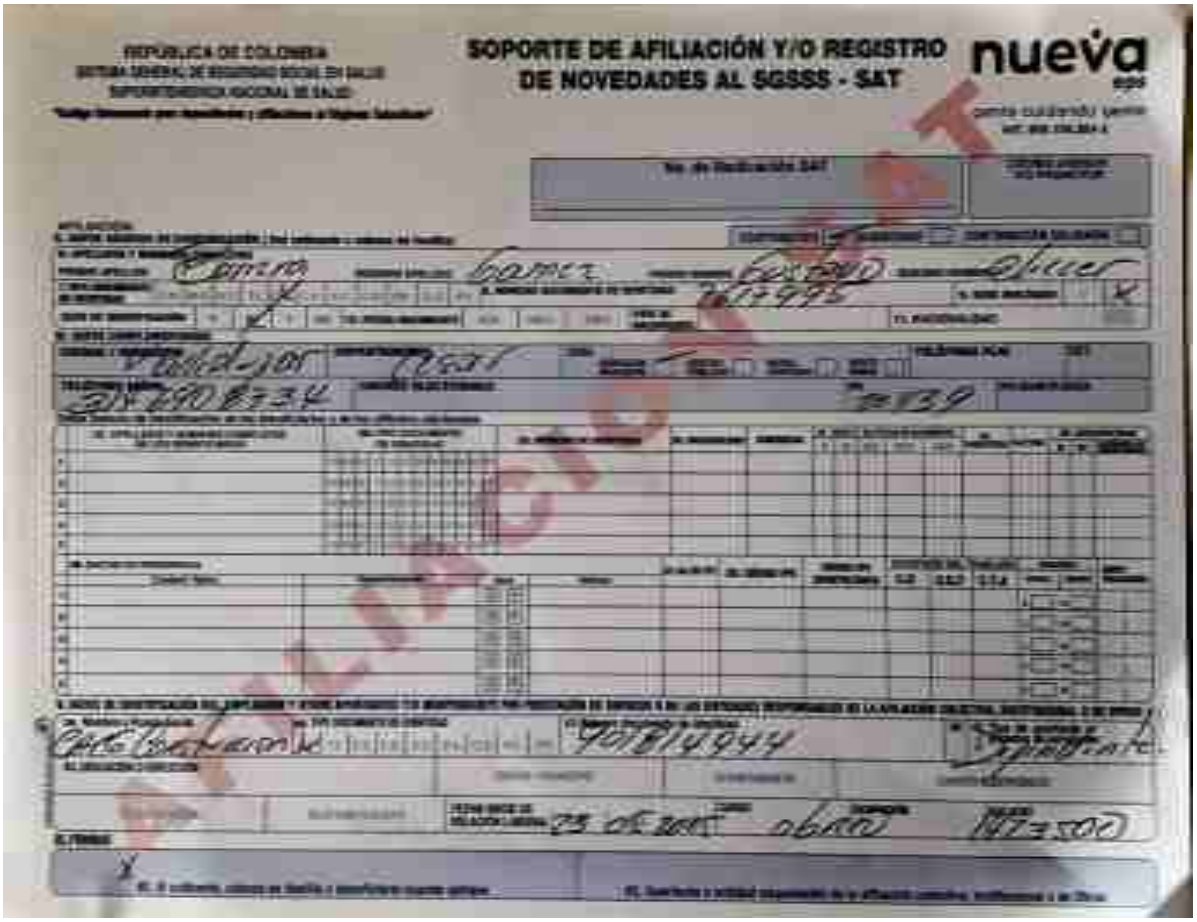
La presente certificación se expide el 22 de Mayo del 2025.

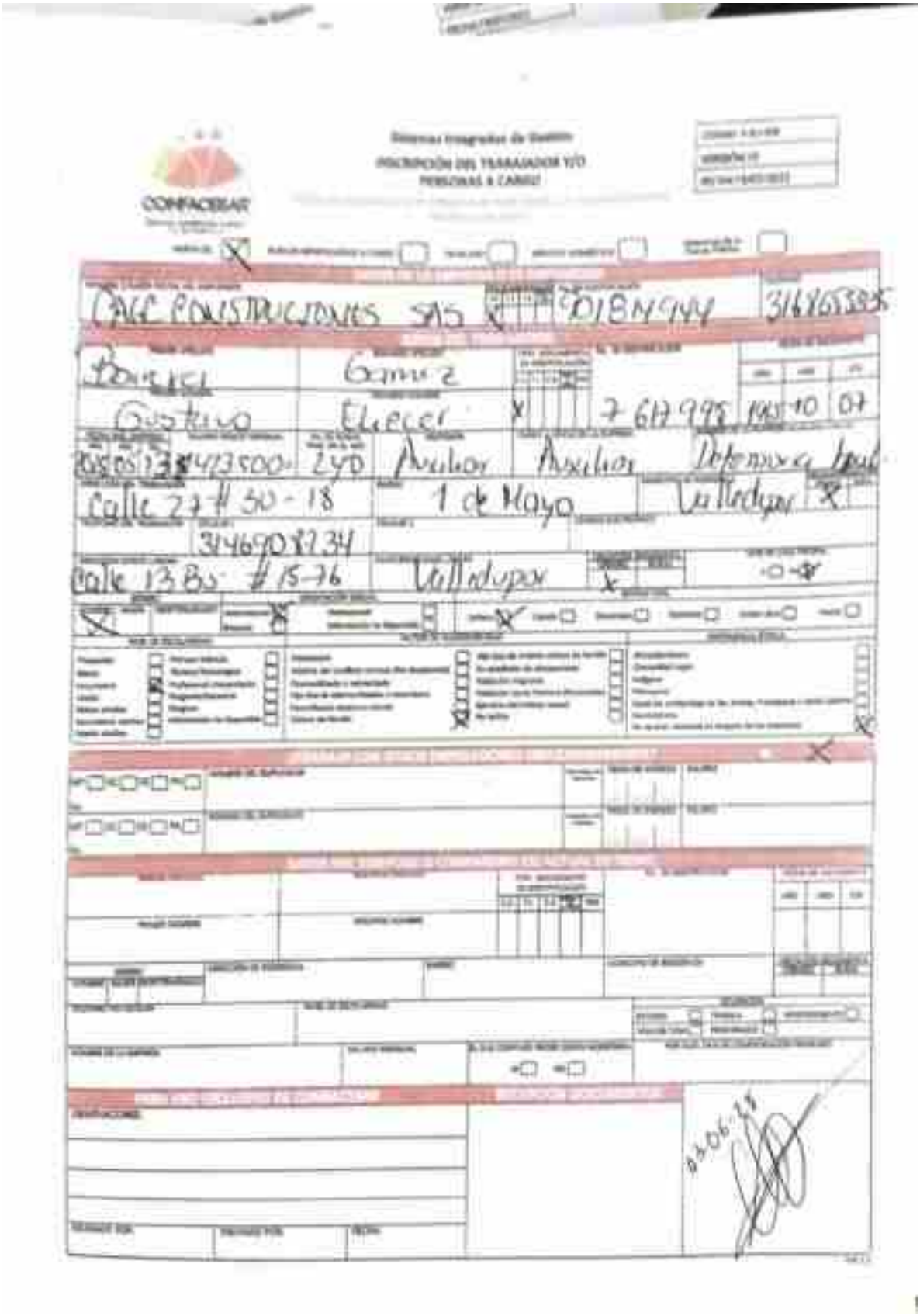
Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.


REPUBLICA DE COLOMBIA
SOPORTE DE AFILIACIÓN Y/O REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS - SAT
nueva eps


CONFACESAR
Sistemas Integrados de Gestión
INSCRIPCIÓN DEL TRABAJADOR Y/O
PERSONAS A CARGO
CAC CONSTRUCCIONES SAS
Gamez
Gustavo
Eliecer
Calle 27 # 30 - 18
1 de Mayo
Valledupar
Calle 13 Bis # 15-76
Valledupar



ARL | sura

Medellín, 22 de May de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A como trabajadores de CACO CONSTRUCCIONES S.A.S.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicial cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
Centro de trabajo:	0000000001 PRINCIPAL CESAR		Clase: 5	Porcentaje Cotización:	6.96 %	
CC 1172	BARRERA GAMEZ GUSTAVO ELIECER	23/05/2025	2012V36A	DEPENDIENTE	POR INICIAR	

nul

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación hospitalaria. La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

VIGILADO

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 22/05/2025 17:37:26.
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 181.230.0.112, 192.230.104.4, 172.16.42.67

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT [illegible]

CERTIFICA QUE:

GUSTAVO ELIECER BARRERA GAMEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **7.617.995**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

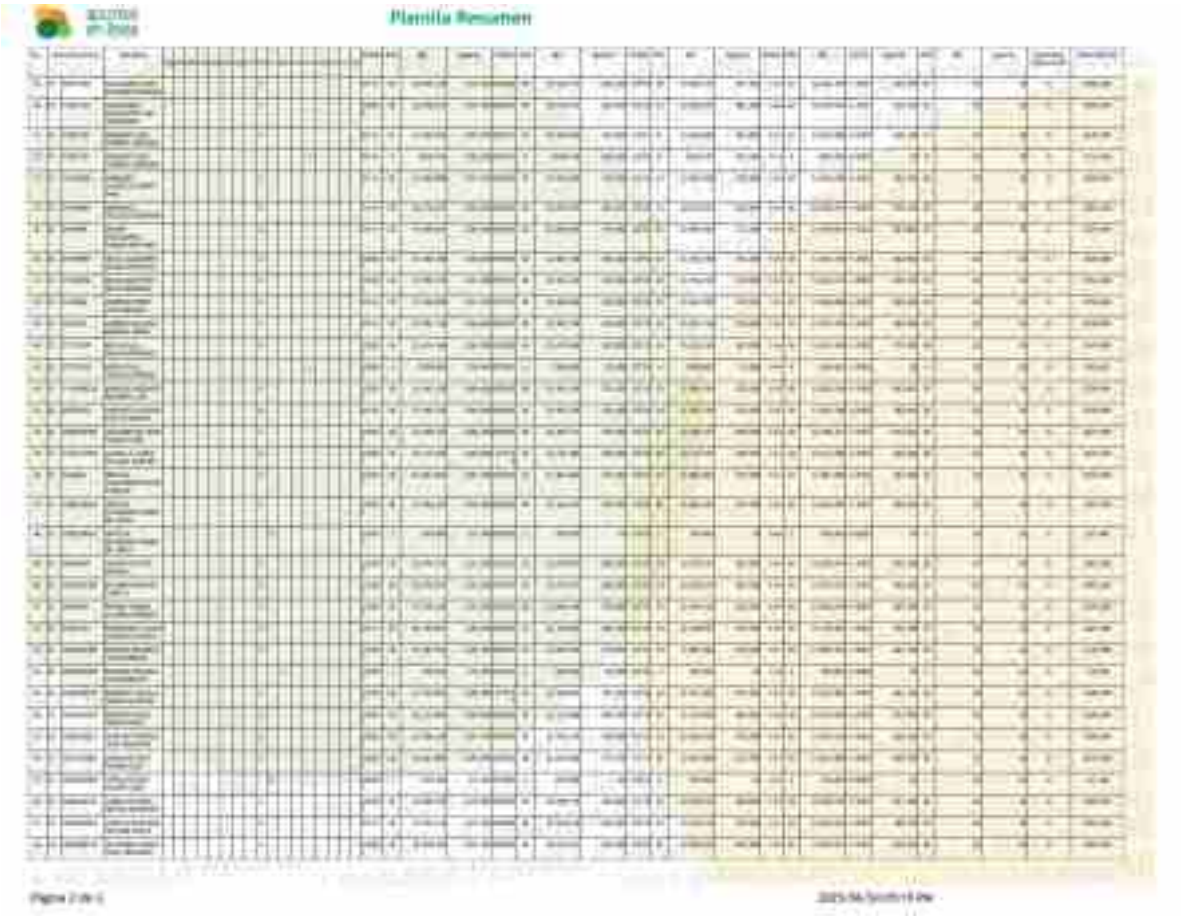
La presente certificación se expide el 22 de Mayo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

ANEXO 11 PLANILLAS DE SEGURIDAD SOCIAL




Planilla Resumen


Planilla Resumen


PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES
DETALLE POR COTIZANTE
PAGADA



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

PAGADA


Planilla Resumen

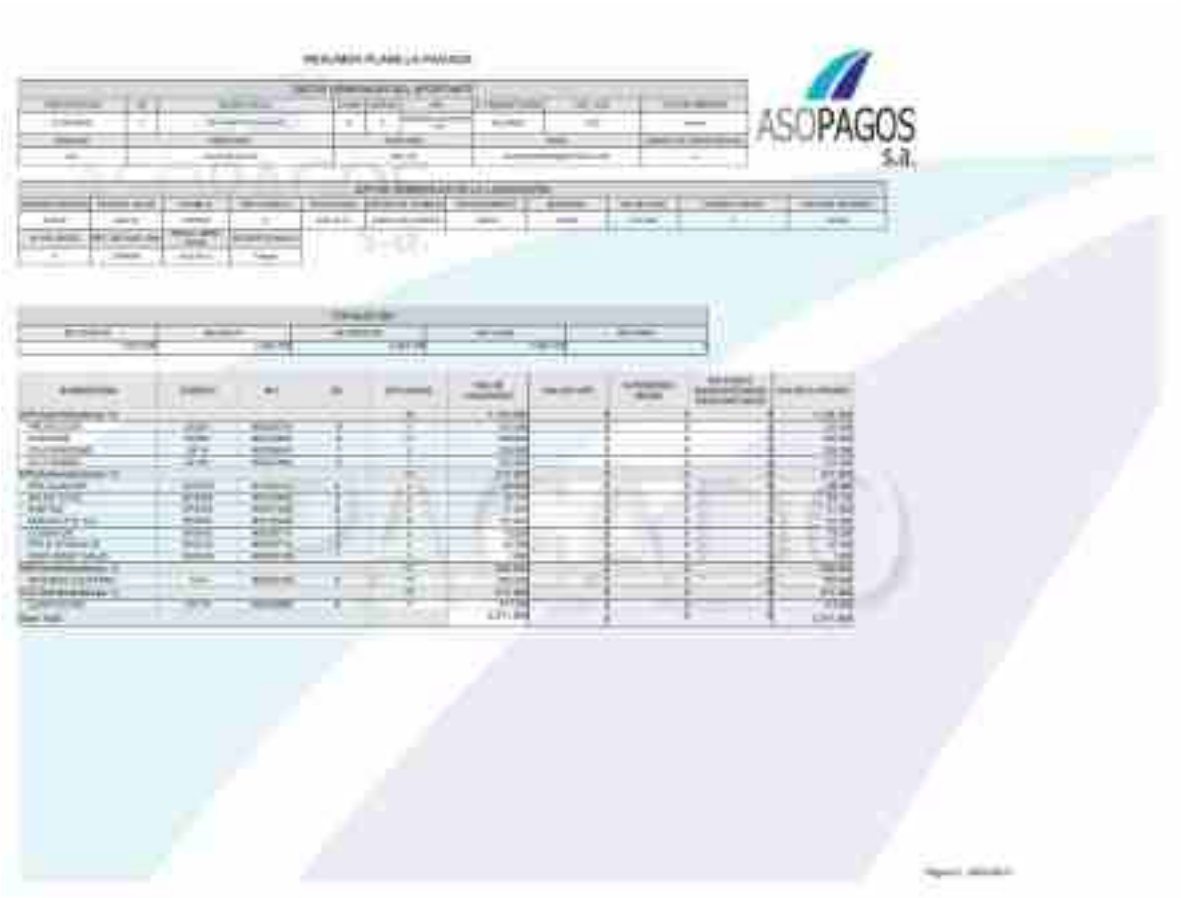

Planilla Resumen


Resumen General de Pago


Resumen General de Pago


Resumen General de Pago


Resumen General de Pago


ASOPAGOS
S.A.


ASOPAGOS
S.A.

ASOPAGOS S.A.

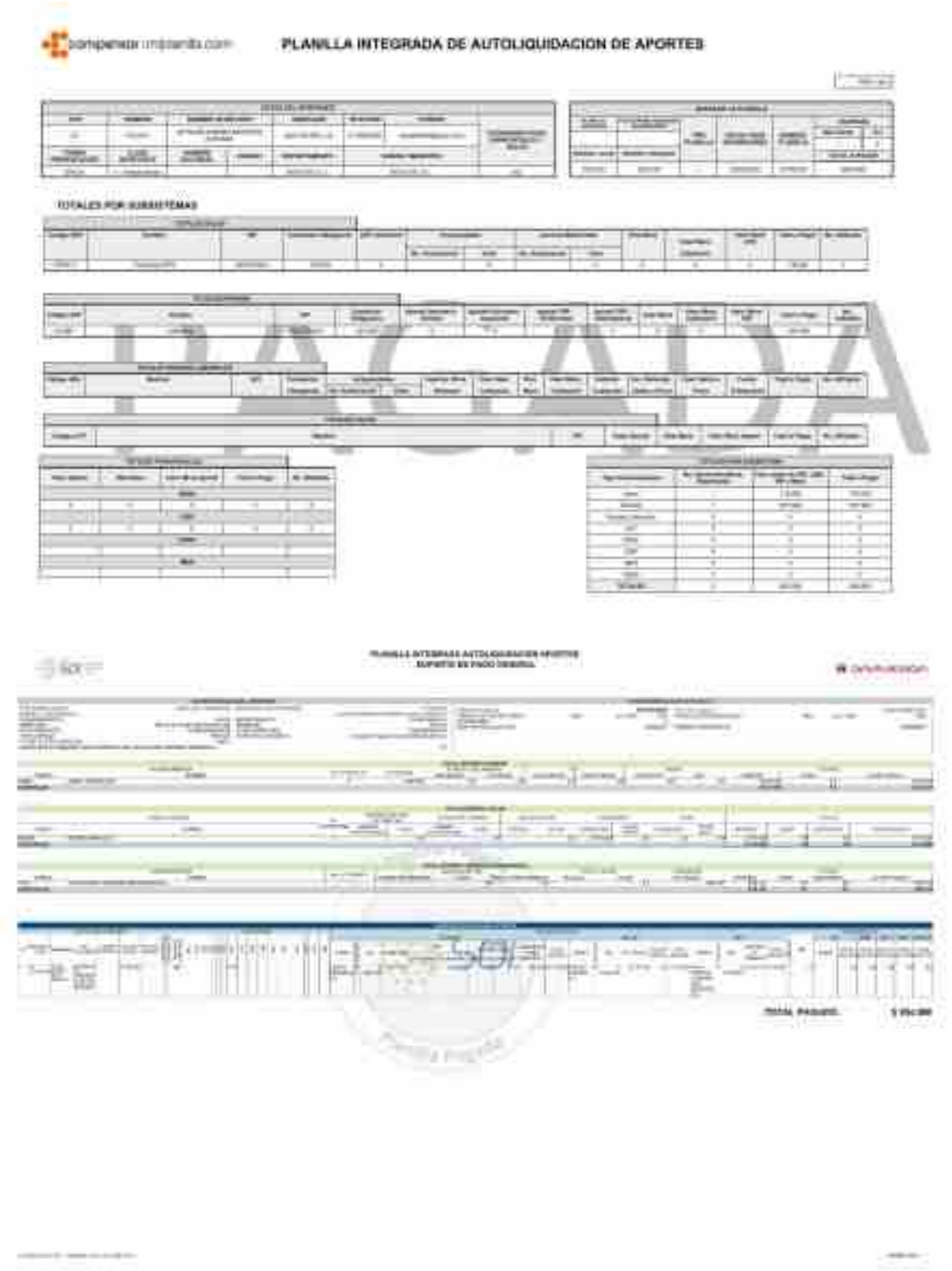
RAZÓN SOCIAL :	WILLIAM MARIO FUENTES LACOUTURE
IDENTIFICACIÓN	CC-[illegible]
COD. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	0
NOM. DEPENDENCIA O SUCURSAL:	
FECHA GENERACIÓN REPORTE:	2026-06-27
FECHA LÍMITE DE PAGO:	2026-07-03
FECHA DE PAGO:	2026-06-27
ESTADO DE PAGO:	BANCO [illegible]
PERÍODO PENSIÓN:	2026-06
PERÍODO SALUD:	2026-06
NÚMERO PLANILLA:	[illegible]
TOTAL COTIZANTES:	1
REFERENCIA DE PAGO (PSE):	[illegible]
TIPO DE PLANILLA:	I

CÓDIGO ENTIDAD	NIT	NOMBRE	NÚMERO MES AÑOS	AÑO	PERÍODO DOCUMENTAL	PERÍODO SUBSISTENCIA	TOTAL INTERESES	VALOR PAGAR SIN INTERESES	VALOR PAGAR
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	0-0	0-0	0	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]	1	[illegible]	0-0	0-0	0	[illegible]	[illegible]
				Total a pagar	0-0	0-0	0	[illegible]	[illegible]

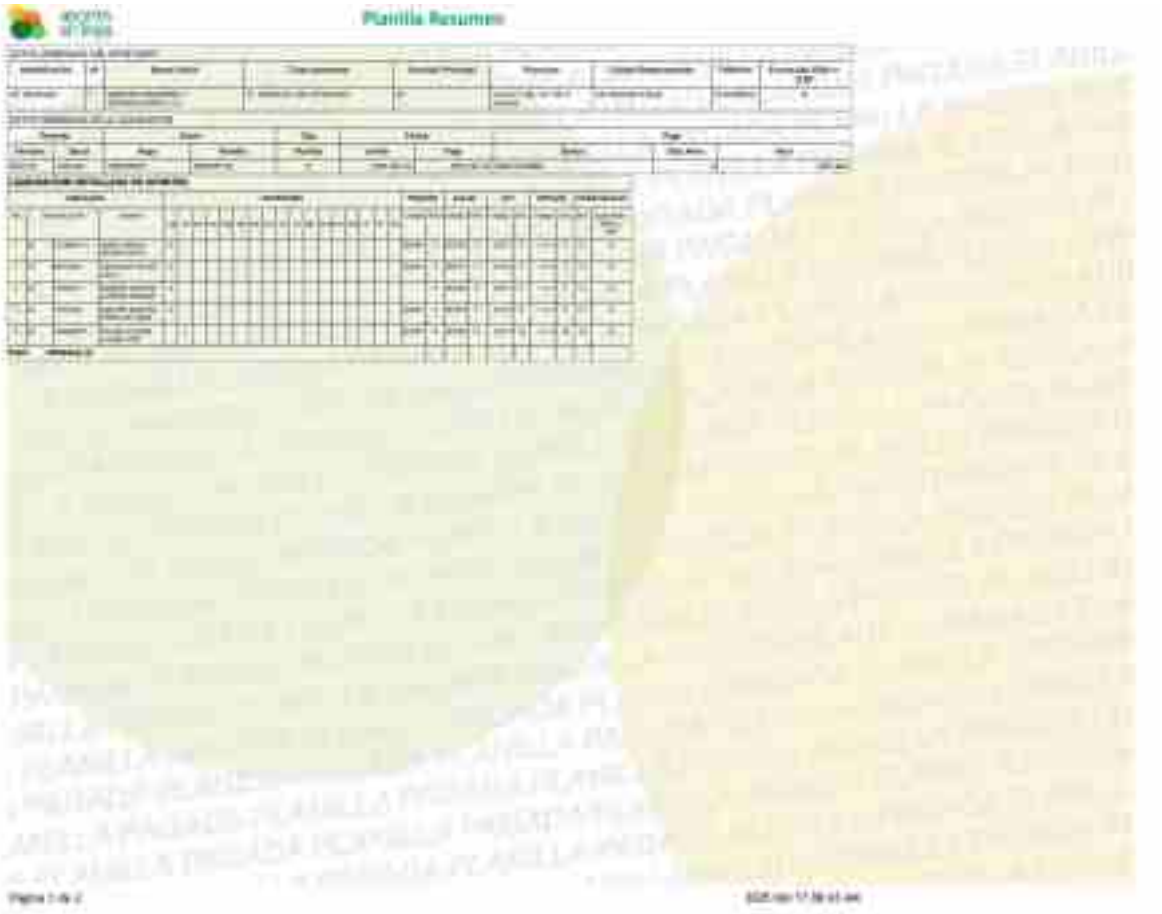
PAGADO

FECHA DE PAGO DEL SIGUIENTE MES [illegible]


Simple
PAGOSIMPLE | REPORTE INDIVIDUAL
PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES
PAGADA

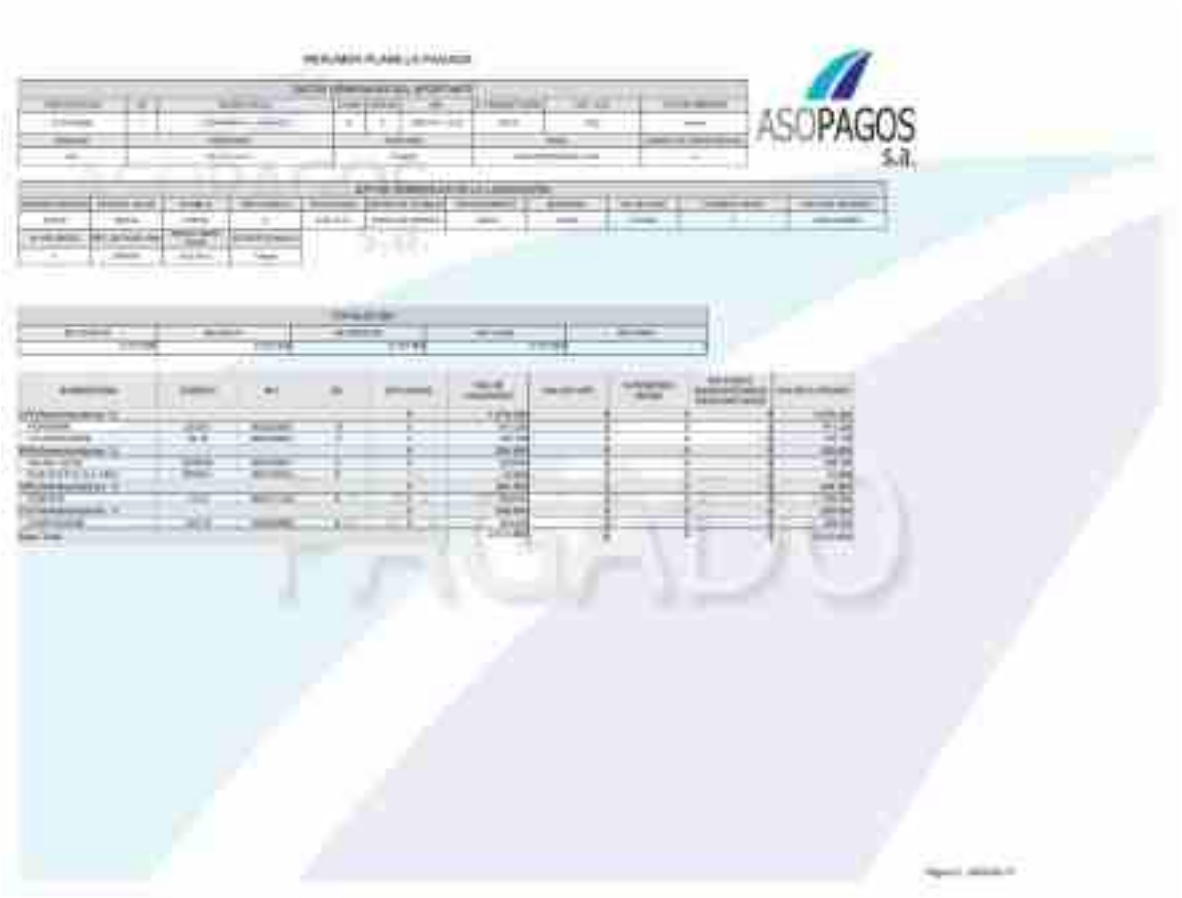

PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES
TOTALES POR SUBSISTEMAS
PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACION APORTES
SOPORTE DE PAGO FEDERAL
TOTAL PAGADO


Planilla Resumen

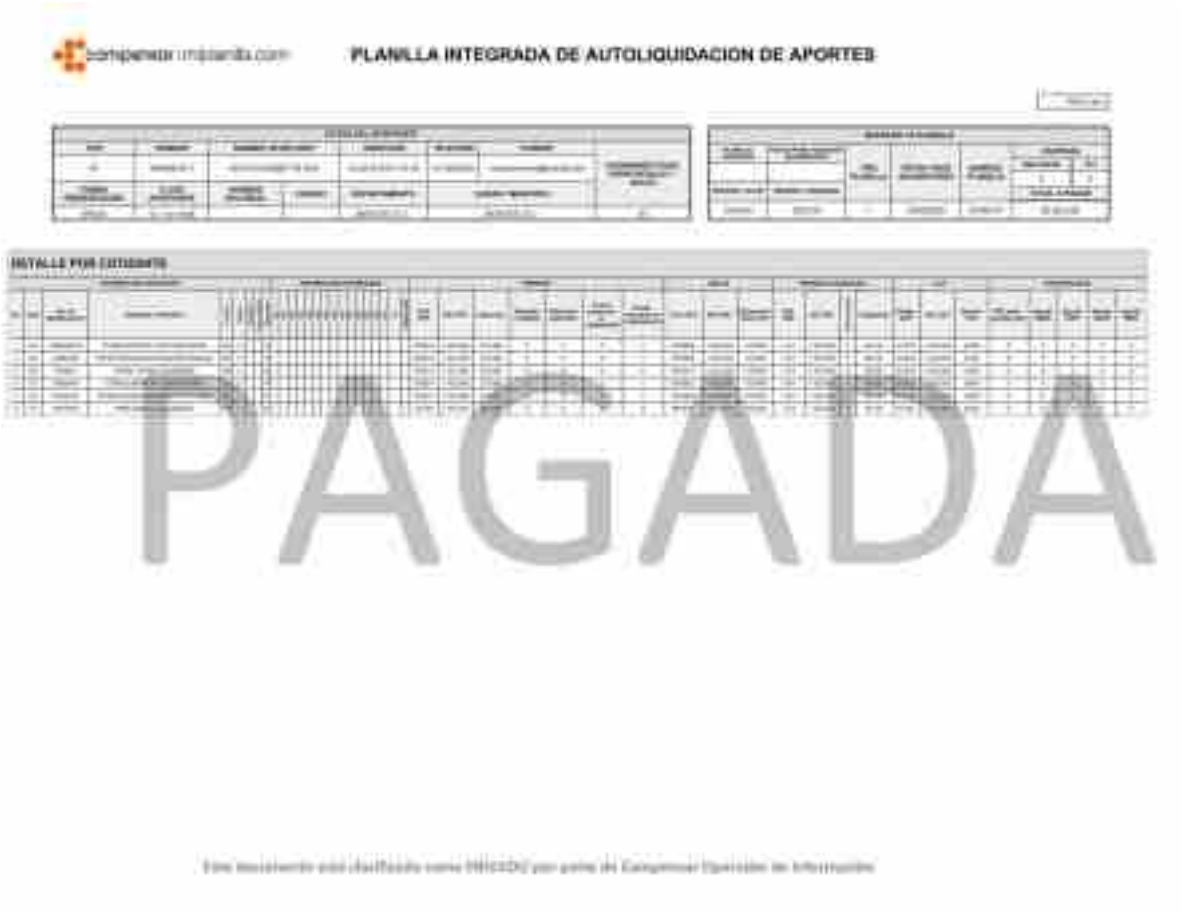

Plantilla Resumen

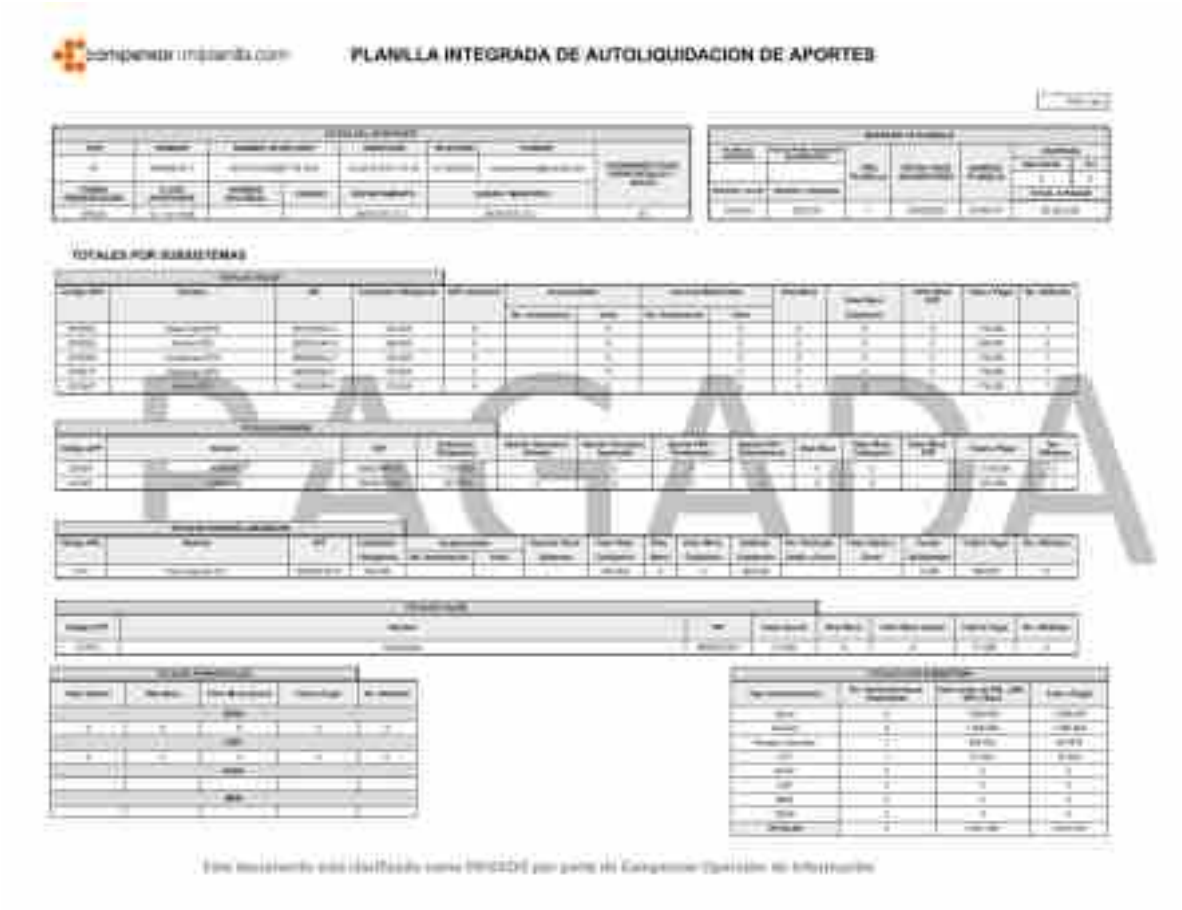

Resumen General de Pago


Resumen General de Pago


ASOPAGOS
S.A.


ASOPAGOS
S.A.
PAGADO


PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES
PAGADA



PLANILLA INTEGRADA DE AUTOLIQUIDACION DE APORTES

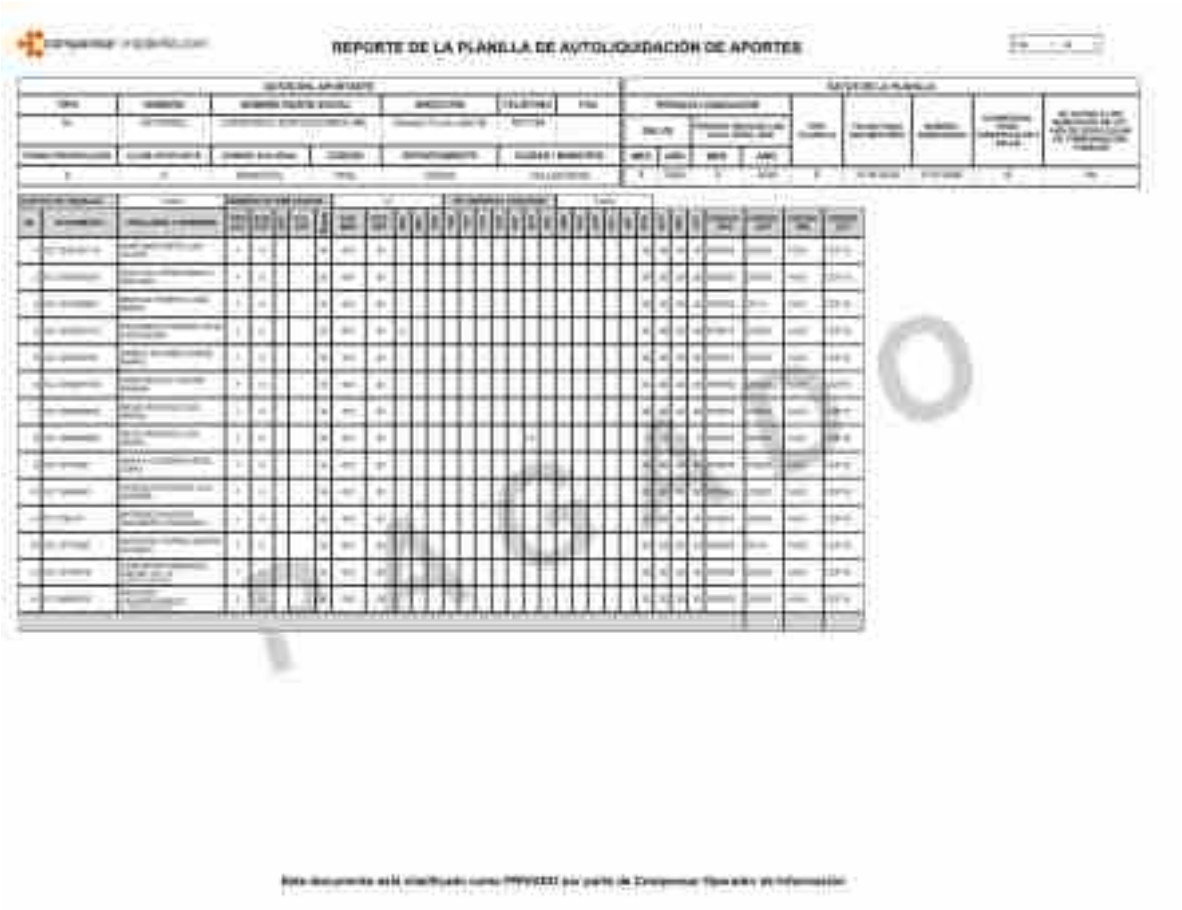
TOTALES POR SUBSISTEMAS

PAGADA


Planilla Resumen


Planilla Resumen

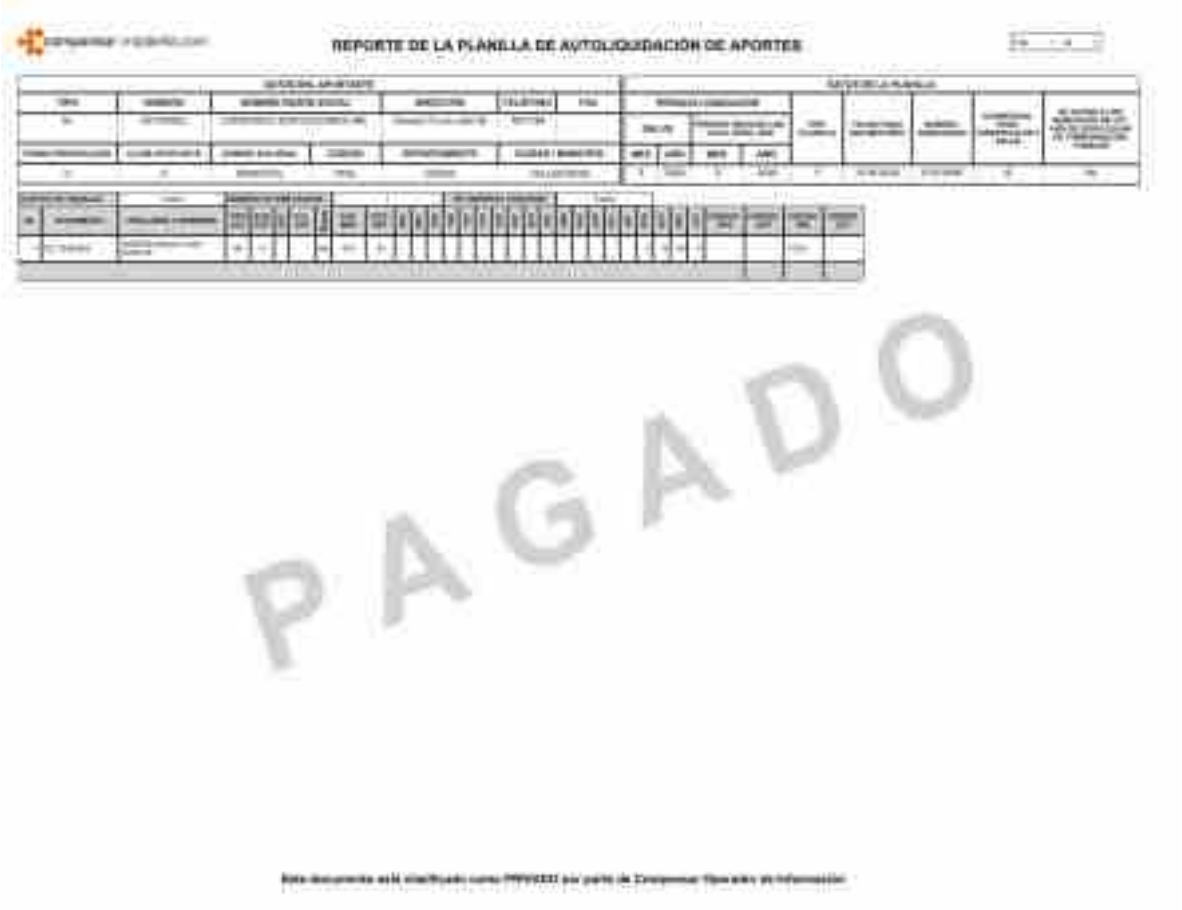

Planilla Resumen



REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES


Resumen General de Pago


Resumen General de Pago

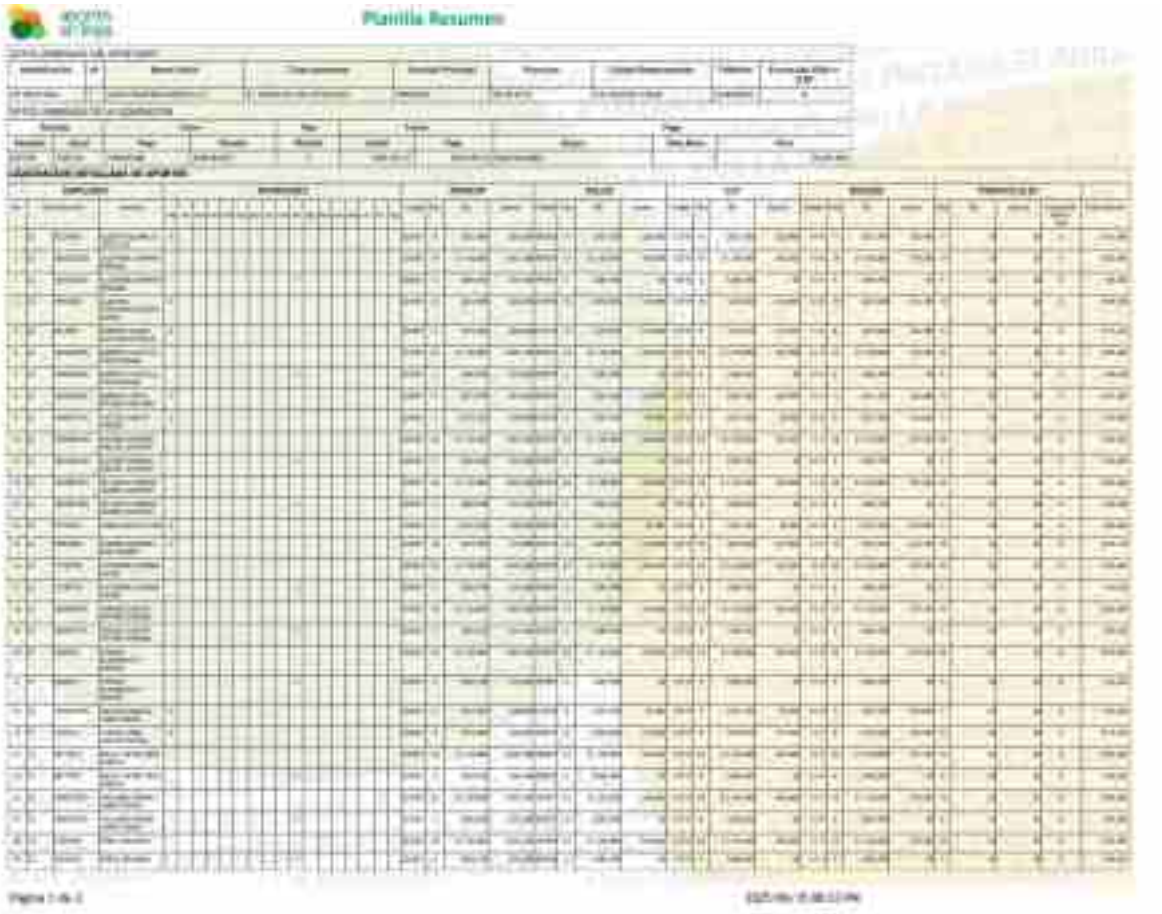


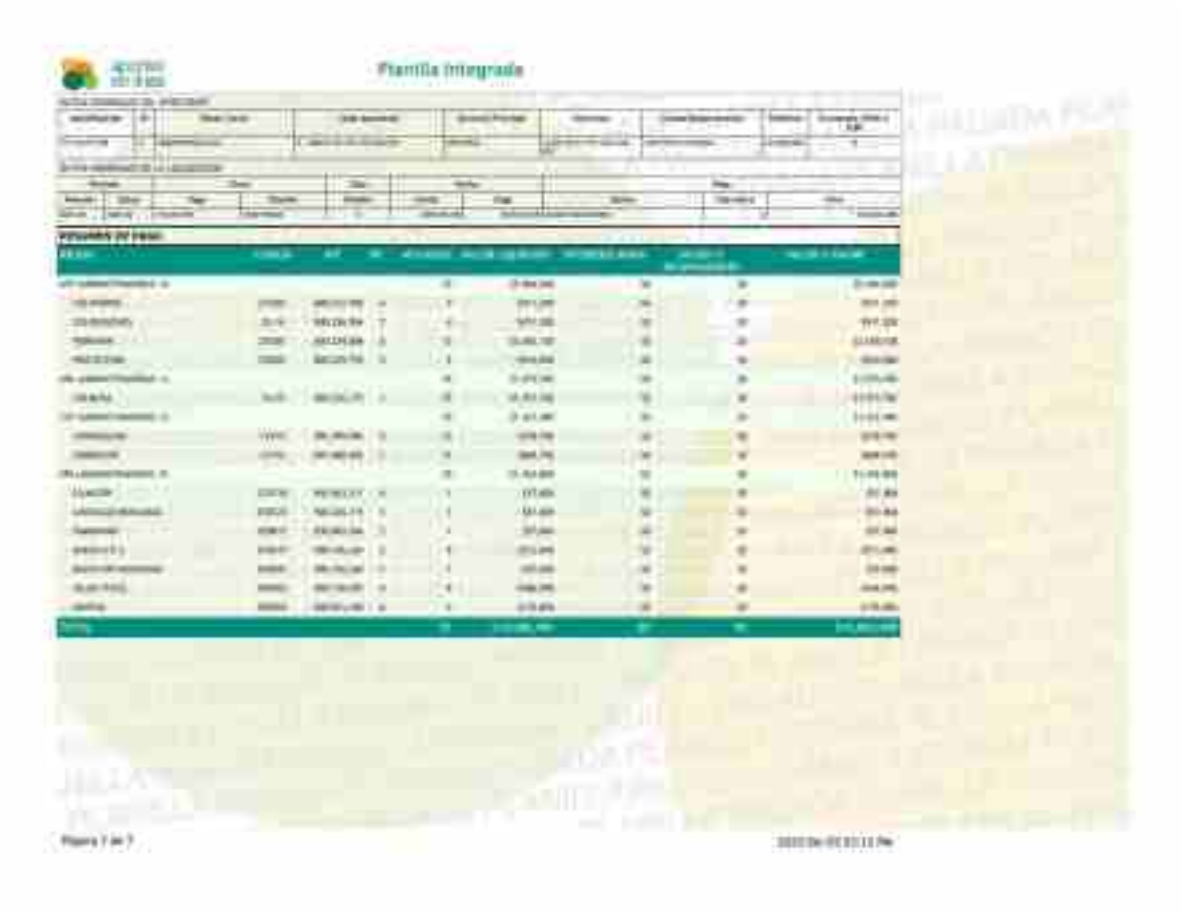
REPORTE DE LA PLANILLA DE AUTOLIQUIDACIÓN DE APORTES

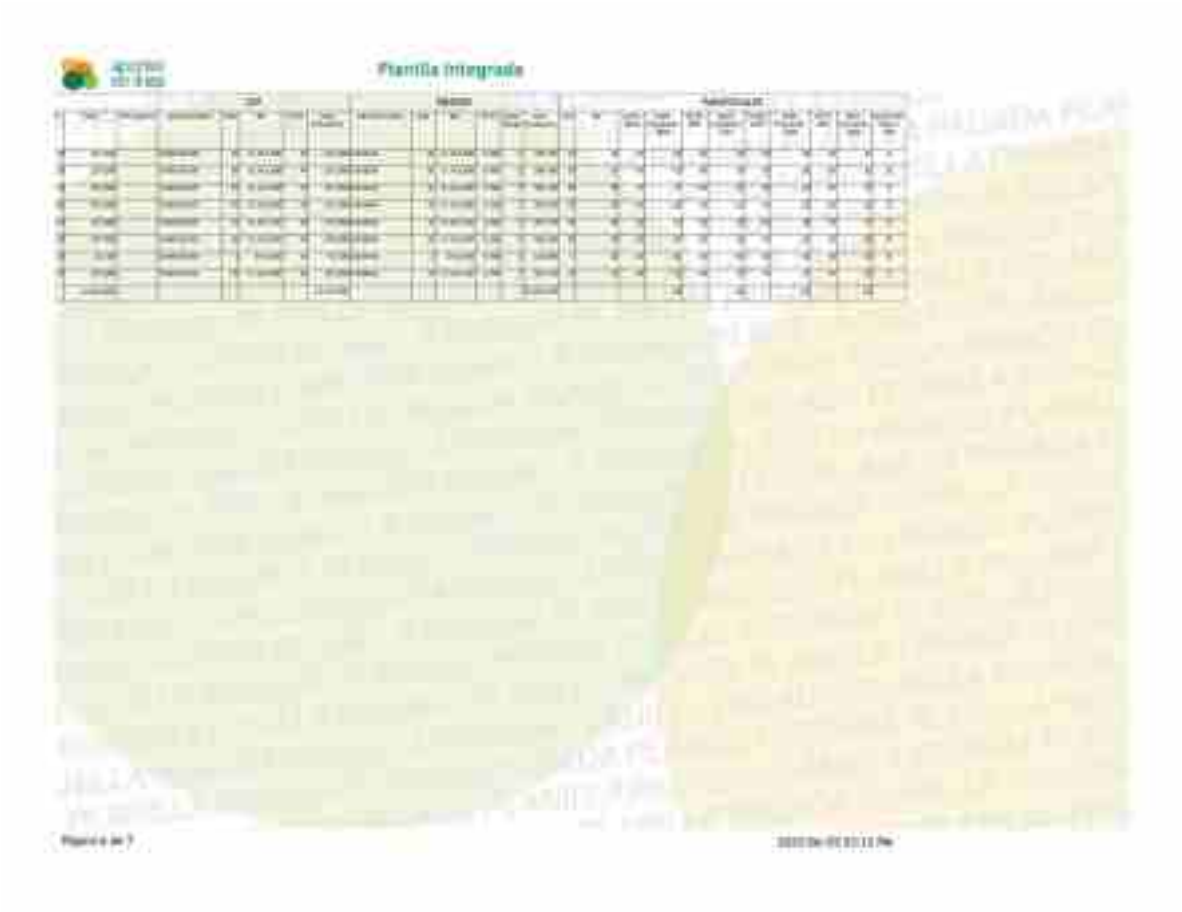
PAGADO

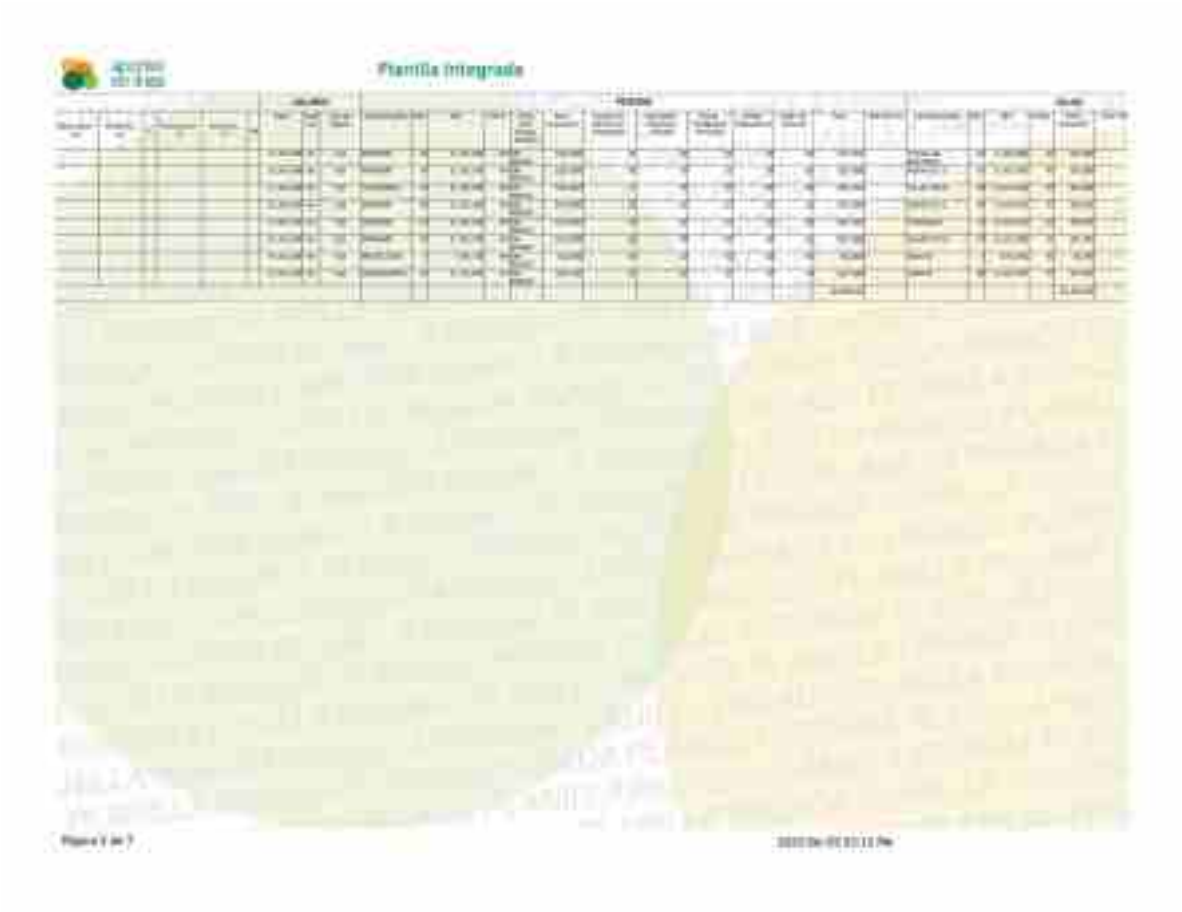

Planilla Resumen

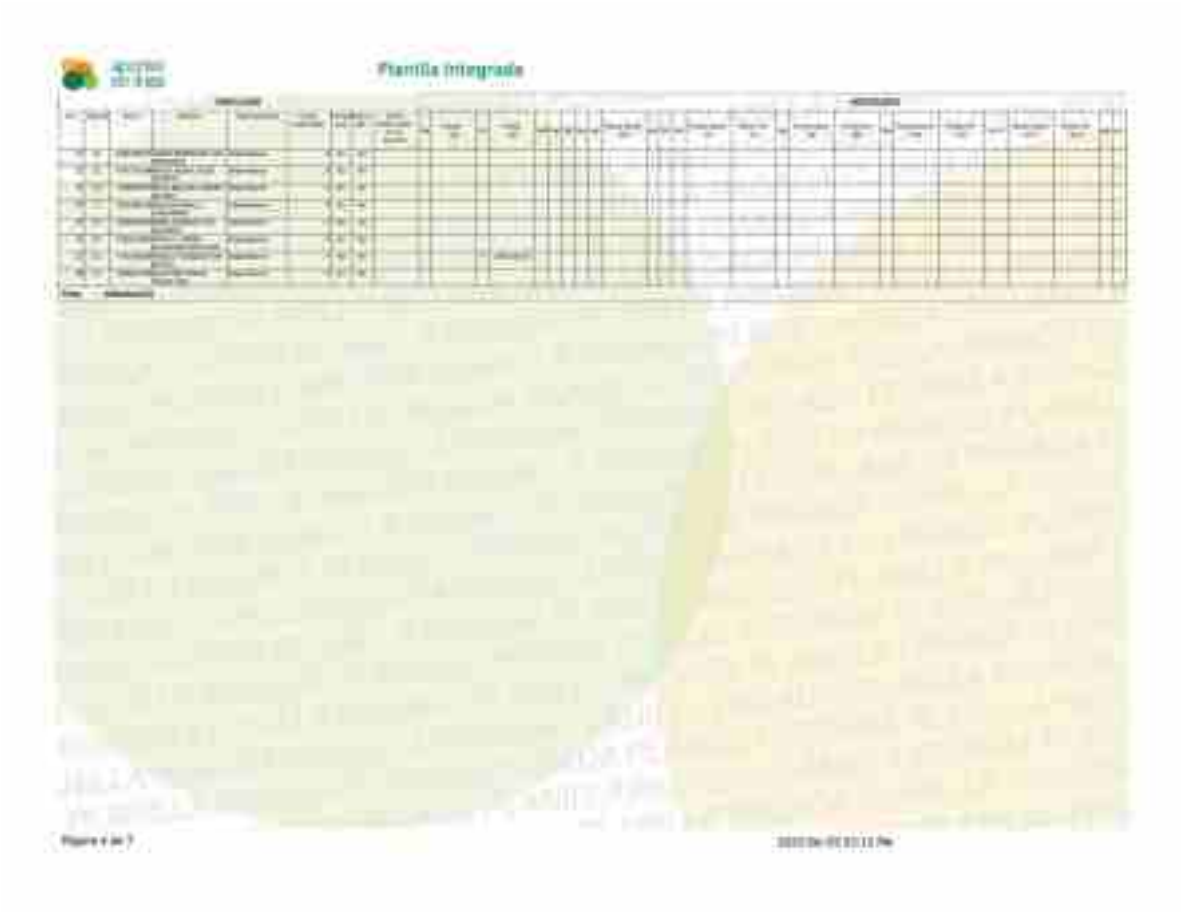

Plantilla Resumen

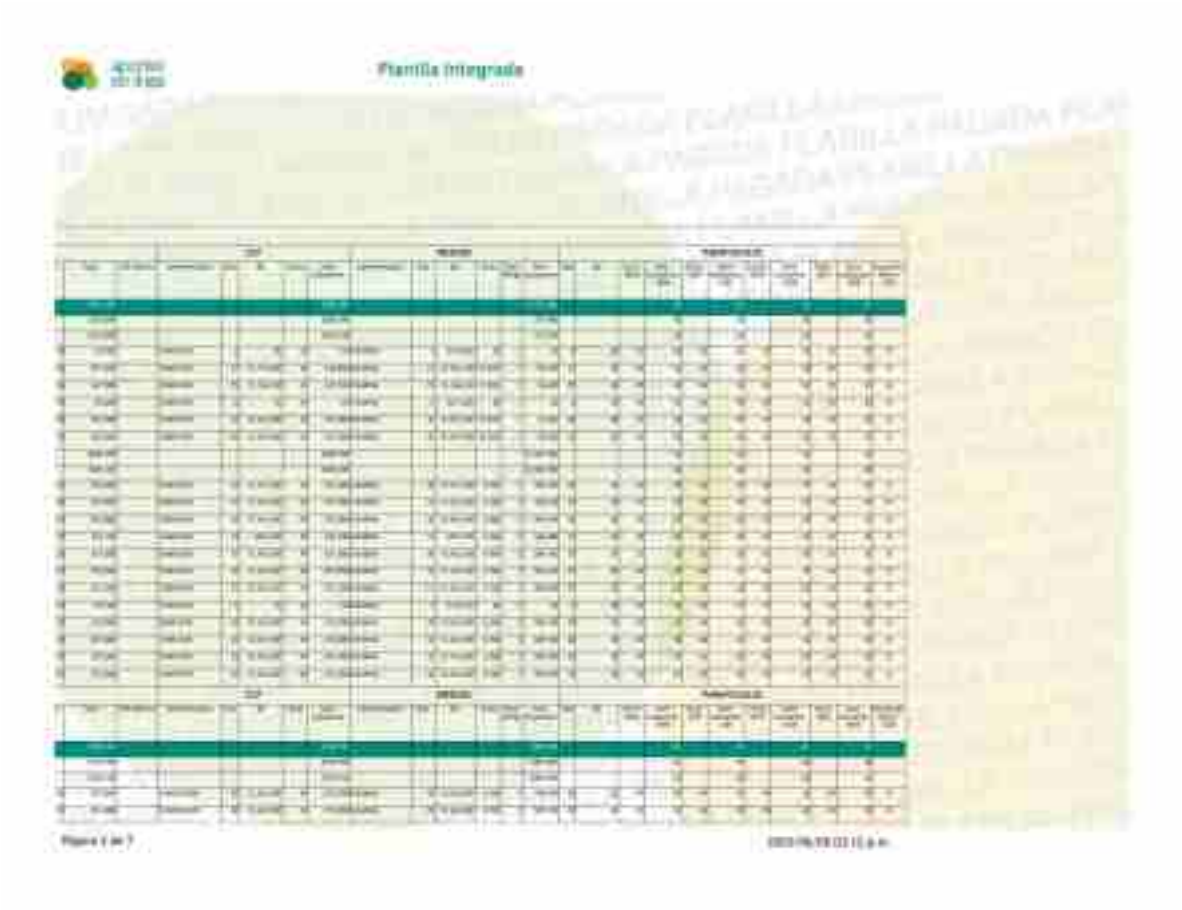

Plantilla Resumen

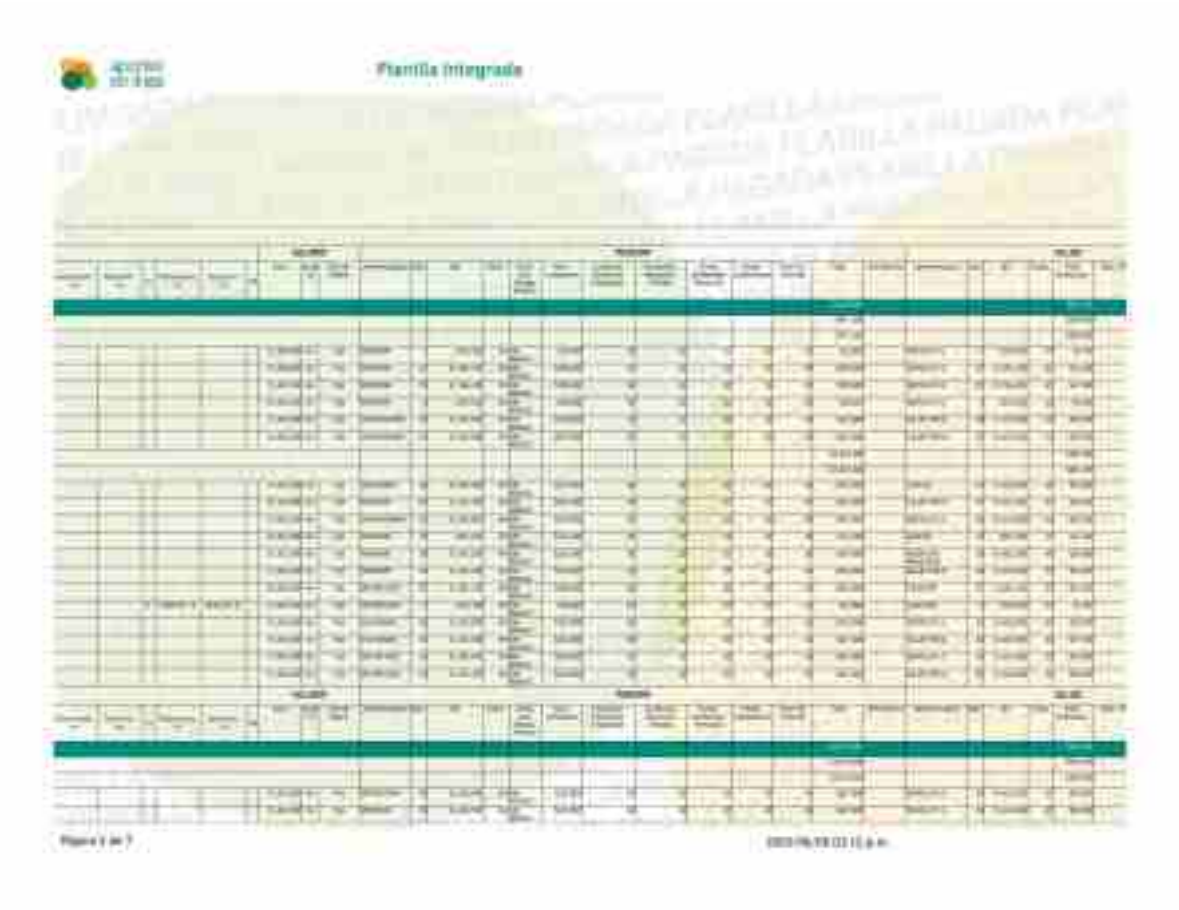

Planilla Integrada

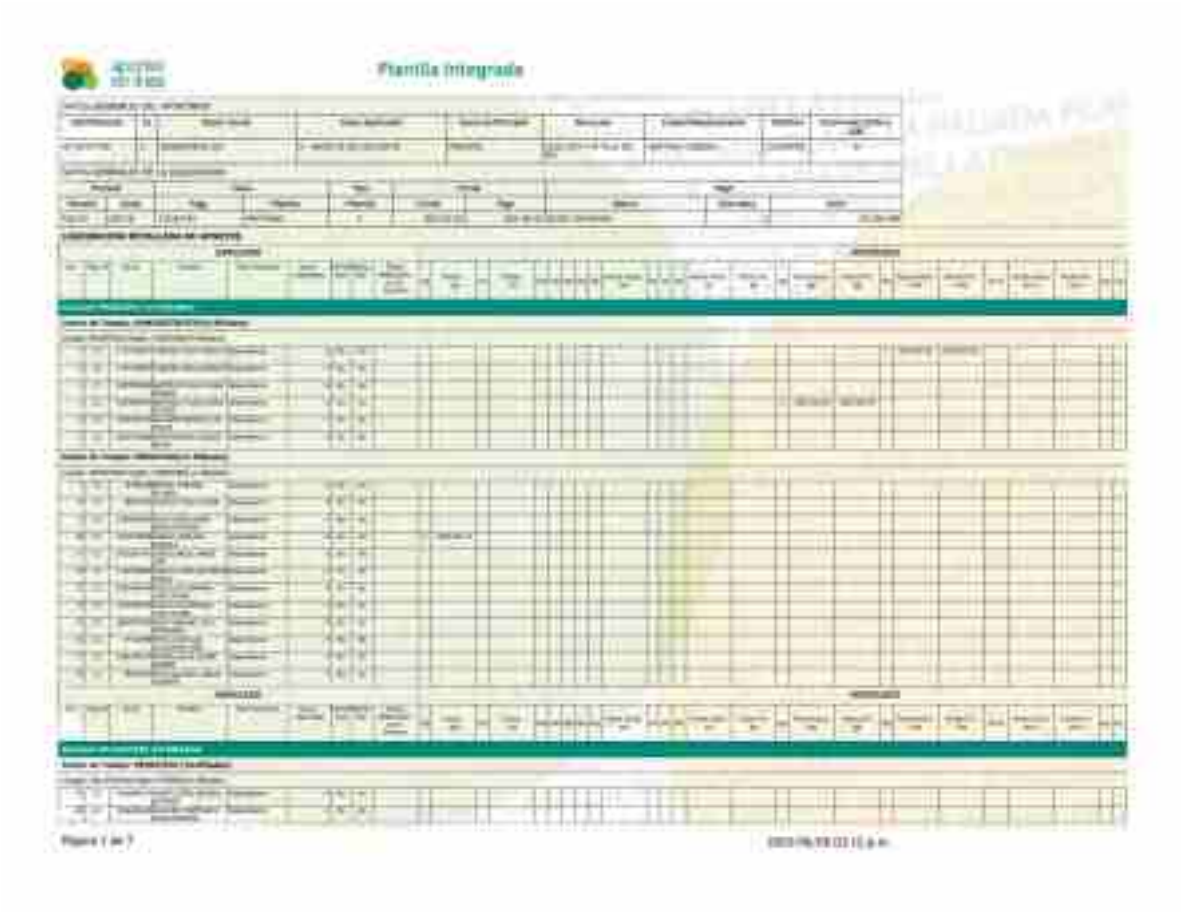

Planilla Integrada


Planilla Integrada


Planilla Integrada


Planilla Integrada


Planilla Integrada


Planilla Integrada

ANEXO 12 EXAMEN MÉDICOS

Consentimiento Informado del Aspirante o trabajador:

Autorizo al (la) abajo mencionado(a) Profesional adscrito a MEDICINA, CONTROLES Y DIAGNOSTICOS EN SALUD OCUPACIONAL IPS S.A.S. a realizarme el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacionales) ingresado(s) en este documento. El (la)(s) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico ocupacional junto con su(s) paraclínico(s) ocupacional(es), el cual me promueve y protege la salud de los empleados y, por otra parte, a gestionar y disminuir riesgos, a fin con que a controlar enfermedades y accidentes laborales.

He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacionales), la acerca la entrega de los cursos de las pruebas.

Beneficios:

* Identifica, evalúa y controla los posibles agentes de riesgo que existen en la organización y que sean potenciales fuentes de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.
* Impulsa dentro de la empresa el trabajo seguro y seguro, a través de acciones preventivas.
* Promueve sistemas de organización que favorezcan la salud y seguridad en el área de trabajo. Lo que sirve para aumentar la satisfacción y por ende la productividad.
* Mejora la salud y capacidad de cada uno de los empleados, a través de condiciones óptimas de trabajo.
* Minimiza las lesiones derivadas del trabajo.
* Reduce el ausentismo laboral y a la vez los posibles económicos y de producción ligados a accidentes y enfermedades.

Exámenes:

* Si el usuario requiere toma de muestras de laboratorio clínico, el riesgo existente es la multiposición y hemostasia, según su condición actual de salud.

Entiendo que la realización de las pruebas ocupacionales es voluntaria y que tiene la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes que se realice(n)(las) examen(es) ocupacional(es).
Fui informado de las medidas que tomará MEDICINA, CONTROLES Y DIAGNOSTICOS EN SALUD OCUPACIONAL IPS S.A.S. para proteger la confidencialidad de la información de los exámenes realizados y mi. Dentro caso de la valoración médica ocupacional.

MÉDICO ESPECIALISTA:

Firma:

Nombre: Dr(a): JAIRO ALBERTO ESCALANTE AYALA

Registro Médico: 68100/2015 Licencia Salud Ocupacional: 19757

USUARIO QUE RECIBE LA ATENCIÓN / ACUDIENTE:

Firma:

Nombre: SEBASTIAN CALDERON CACERES

Documento: CC 1099936700

MEDICID
Salud Ocupacional IPS S.A.S

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL
PARA TRABAJAR EN ALTURAS

No. 1



CIUDAD Y FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 (DD)	06 (MM)	2024 (AAAA)	BUCARAMANGA	Examen Periódico

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

VENTANAR S.A.S	BUCARAMANGA

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

CALDERON	CACERES	SEBASTIAN		Edad: 29 Años	Documento de identificación: CC 1095936700

Cargo	Sección / Empresa en Misión
AUXILIAR DE OBRA	

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

● Apto Sin limitaciones o restricciones para realizar trabajos en alturas ○ NO Apto para realizar trabajo y/o labores en alturas ○ Aplazado

Se recomienda valoración por EPS: ○ SI ● NO Se entrega formato de remisión a EPS: ○ SI ● NO

LIMITACIONES O RESTRICCIONES

Describa cuales son, ante que condiciones o funciones, cuales factores de riesgo: T (temporal) P (Permanente)

Agentes o Factores de Riesgo	T	P	Recomendaciones
	○	○	

Recomendaciones:

USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO AL SG-SST DE LA EMPRESA, SE RECOMIENDA ENFASIS HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ADECUADO DE PESO Y LABORES SEGÚN LA NORMATIVA COLOMBIANA VIGENTE. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS SEGÚN PROGRAMA EMPRESARIAL. PRESENTADO SE PRESENTA SINTOMATOLOGIA DE ORIGEN RESPIRATORIO O SISTÉMICO. EMPORRA SIN SINTOMAS.

EXÁMENES REALIZADOS

☑ Examen Ocupacional Periódico con Énfasis ☑ E. Médico Antiguo Electrocardiograma ☑ Audiometría ☑ Prueba de Vértigo ☑ Optometría
☑ Perfil Lipídico ☑ Glicemia Basal

Otros exámenes:

Incluir en Programas de Vigilancia Epidemiológica: ☐ Cardiovascular ☐ Osteomuscular ☐ Auditivo ☐ Visual ☐ Respiratorio

"SI ESTE DOCUMENTO NO ES ENVIADO POR MEDICID IPS S.A.S., POR FAVOR VERIFIQUE SU AUTENTICIDAD"

F-46(332-4)

Consentimiento informado del Aspirante o trabajador:

Autorizo al Dr(a) abajo mencionado(a) Profesional adscrito a MEDICINA, CONTROLES Y DIAGNOSTICOS EN SALUD OCUPACIONAL IPS S.A.S. a realizarme el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es) registrado(s) en este documento. El Dr(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico ocupacional y/o los(s) paraclínico(s) ocupacional(es), el cual es: promover y proteger la salud de los empleados y, por otra parte, a gestionar y disminuir riesgos, a la vez que a controlar enfermedades y accidentes laborales.

He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), lo cual ya antes de las fechas de las pruebas.

BENEFICIOS:

* Identifica, evalúa y controla los posibles agentes de riesgo que existan en la organización y que sean potenciales fuentes de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.
* Impulsa dentro de la empresa el trabajo bajo a seguro, a través de actitudes preventivas.
* Promueve dentro de organización una filosofía de salud y seguridad en el área de trabajo. Lo que sirve para aumentar la confianza y por ende la productividad.
* Mejora la salud y capacidad de cada uno de los empleados, a través de condiciones optimas de trabajo.
* Mantiene las buenas relaciones del trabajo.
* Reduce el ausentismo laboral y a la vez las perdidas económicas y de producción ligadas a accidentes y enfermedades.

RIESGOS:

* En el usuario requiere toma de muestras de laboratorio clínico, el riesgo existente es la multipunción y hematoma, según su condición actual de salud.

Entiendo que la realización de las pruebas ocupacionales es voluntaria y que tiene la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes que se realicen el(los) examen(es) ocupacional(es).
Fui informado de las medidas que tomará MEDICINA, CONTROLES Y DIAGNOSTICOS EN SALUD OCUPACIONAL IPS S.A.S. para proteger la confidencialidad de la información de los exámenes realizados a mí. Recibí copia de la valoración médica ocupacional.

MÉDICO ESPECIALISTA:	USUARIO QUE RECIBE LA ATENCIÓN / ACUDIENTE:
Firma:	Firma:
Nombre: Dr(a) MARIA JULIANA HOYOS SERRANO	Nombre: ELVIS PEDROZO ARCE
Registro Médico: 0020602 Licencia Salud Ocupacional: 07715	Documento: CC 1088713027

MEDICID
Salud Ocupacional IPS S.A.S

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL
PARA TRABAJAR EN ALTURAS
No. 1



CIUDAD Y FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
09	10	2024	BUCARAMANGA	Examen Periódico

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

VENTANAR S.A.S	BUCARAMANGA

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

			Edad	Documento de identificación	
PEDROZO	ARCE	ELVIS	31 Años	CC	1098733927

Cargo	Sección / Empresa en Misión
CONTRATISTA	

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

● Apto Sin limitaciones o restricciones para realizar trabajos en alturas ○ NO Apto para realizar trabajos s/n labores en alturas ○ Aplazado

Se recomienda valoración por EPS: ○ SI ● NO Se entrega formato de remisión a EPS: ○ SI ● NO

LIMITACIONES O RESTRICCIONES

(Describa cuáles son, entre qué condiciones o funciones, cuáles factores de riesgo. T (temporal) P (Permanente))

Agentes o Factores de Riesgo	T	P	Recomendaciones
	☐	☐	

Recomendaciones:

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL PARA ALTURAS, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS , MANEJO ADECUADO DE CARGAS, REALIZAR ACTIVIDAD FISICA 3 VECES POR SEMANA.

EXÁMENES REALIZADOS

☑ Examen Ocupacional Periódico con Alturas ☑ E. Médico Enfasis Osteomuscular ☑ Audiometria ☑ Prueba de Vertigo ☑ Optometria
☑ Perfil Lipidico ☑ Glicemia Basal

Otros exámenes:

Incluir en Programas de Vigilancia Epidemiológica: ☐ Cardiovascular ☐ Osteomuscular ☐ Auditivo ☐ Visual ☐ Respiratorio

"SI ESTE DOCUMENTO NO ES ENVIADO POR MEDICID IPS S.A.S., POR FAVOR VERIFIQUE SU AUTENTICIDAD"

F-471807-N1

Consentimiento informado del Aspirante o trabajador:

Autorizo al Dr(a) abajo mencionado(a) Profesional adscrito a MEDICINA, CONTROLES Y DIAGNOSTICOS EN SALUD OCUPACIONAL IPS S.A.S. a realizarme el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es) registrado(s) en este documento. El Dr(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico ocupacional y/o los(s) paraclínico(s) ocupacional(es), el cual es: promover y proteger la salud de los empleados y, por otra parte, a gestionar y disminuir riesgos, a fin así que a controlar enfermedades y accidentes laborales.

He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), lo cual ya antes de las fechas de las pruebas.

BENEFICIOS:

* Identifica, evalúa y controla los posibles agentes de riesgo que existan en la organización y que sean potenciales fuentes de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.
* Impulsa dentro de la empresa el trabajo bajo a seguro, a través de actitudes preventivas.
* Promueve dentro de organización una filosofía de salud y seguridad en el área de trabajo. Lo que sirve para aumentar la confianza y por ende la productividad.
* Mejora la salud y capacidad de cada uno de los empleados, a través de condiciones optimas de trabajo.
* Mantiene las buenas relaciones del trabajo.
* Reduce el ausentismo laboral y a la vez las perdidas económicas y de producción ligadas a accidentes y enfermedades.

RIESGOS:

* En el usuario requiere toma de muestras de laboratorio clínico, el riesgo existente es la malposición y hematoma, según su condición actual de salud.

Entiendo que la realización de las pruebas ocupacionales es voluntaria y que tiene la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes que se realicé el(los) examen(es) ocupacional(es).
Fui informado de las medidas que tomará MEDICINA, CONTROLES Y DIAGNOSTICOS EN SALUD OCUPACIONAL IPS S.A.S. para proteger la confidencialidad de la información de los exámenes realizados a mí. Recibí copia de la valoración médica ocupacional.

MÉDICO ESPECIALISTA:	USUARIO QUE RECIBE LA ATENCIÓN / ACUDIENTE:
Firma:	Firma:
Nombre: Dr(a) RAMIRO ANDRES CRUZ BORNACELLY	Nombre: CIRO ALONSO VILLAMIZAR SOLANO
Registro Médico: 1143131035 Licencia Salud Ocupacional: 20532	Documento: CC 91535765

MEDICID
Salud Ocupacional IPS S.A.S

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL
PARA TRABAJAR EN ALTURAS
No. 1



CIUDAD Y FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
02	08	2024	BUCARAMANGA	Examen Periódico

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

VENTANAR S.A.S	BUCARAMANGA

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

VILLAMIZAR	SOLANO	CIRO	ALONSO	41 Años	CC 91520565

Cargo	Sección / Empresa en Misión
SUPERVISOR INSTALACIONES	

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

● Apto Sin limitaciones o restricciones para realizar trabajos en alturas
○ NO Apto para realizar trabajos a/o labores en alturas
○ Aplazado

Se recomienda valoración por EPS: ○ SI ● NO
Se entrega formato de remisión a EPS: ○ SI ● NO

LIMITACIONES O RESTRICCIONES

Agentes o Factores de Riesgo	T	P	Recomendaciones
	☐	☐	

Recomendaciones:

USO ADECUADO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A LA EXPOSICION DE AGENTES, HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS , MANEJO ADECUADO DE CARGAS

EXÁMENES REALIZADOS

☑ Examen Ocupacional Periódico con Alturas ☑ [illegible] ☑ Audiometría ☑ Prueba de Vertigo ☑ Optometría
☑ Perfil Lipídico ☑ Glicemia Basal

Otros exámenes:

Incluir en Programas de Vigilancia Epidemiológica: ☐ Cardiovascular ☐ Osteomuscular ☐ Auditivo ☐ Visual ☐ Respiratorio

"SI ESTE DOCUMENTO NO ES ENVIADO POR MEDICID IPS S.A.S., POR FAVOR VERIFIQUE SU AUTENTICIDAD"

Consentimiento informado del Aspirante o trabajador:

Autorizo al Dr(a) abajo mencionado(a) Profesional adscrito a MEDICINA, CONTROLES Y DIAGNOSTICOS EN SALUD OCUPACIONAL IPS S.A.S. a realizarme el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es) registrado(s) en este documento. El Dr(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y el propósito del examen médico ocupacional y/o los(s) paraclínico(s) ocupacional(es), el cual es: promover y proteger la salud de los empleados y, por otra parte, a gestionar y disminuir riesgos, a la vez que a controlar enfermedades y accidentes laborales.

He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), lo cual ya antes de las fechas de las pruebas.

BENEFICIOS:

* Identifica, evalúa y controla los posibles agentes de riesgo que existan en la organización y que sean potenciales fuentes de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales.
* Impulsa dentro de la empresa el trabajo bajo a seguro, a través de acciones preventivas.
* Promueve dentro de organización una filosofía de salud y seguridad en el área de trabajo. Lo que sirve para aumentar la confianza y por ende la productividad.
* Mejora la salud y capacidad de cada uno de los empleados, a través de condiciones optimas de trabajo.
* Mantiene las buenas relaciones del trabajo.
* Reduce el ausentismo laboral y a la vez las perdidas económicas y de producción ligadas a accidentes y enfermedades.

RIESGOS:

* En el usuario requiere toma de muestras de laboratorio clínico, el riesgo existente es la multipunción y hematoma, según su condición actual de salud.

Entiendo que la realización de las pruebas ocupacionales es voluntaria y que tiene la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes que se realicé el(los) examen(es) ocupacional(es).
Fui informado de las medidas que tomará MEDICINA, CONTROLES Y DIAGNOSTICOS EN SALUD OCUPACIONAL IPS S.A.S. para proteger la confidencialidad de la información de los exámenes realizados a mí. Recibí copia de la valoración médica ocupacional.

MÉDICO ESPECIALISTA:	USUARIO QUE RECIBE LA ATENCIÓN / ACUDIENTE:
Firma:	Firma:
Nombre: Dr(a) LESLY KATHERINE QUINTERO MILLAN	Nombre: CARLOS JAVIER MIRANDA PRADA
Registro Médico: 1095813718 Licencia Salud Ocupacional: 02544	Documento: CC 91289109

MEDICID
Salud Ocupacional IPS S.A.S

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL
PARA TRABAJAR EN ALTURAS
No. 1



CIUDAD Y FECHA DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
16	08	2024	BUCARAMANGA	Examen Periódico

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

VENTANAR S.A.S	BUCARAMANGA

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

				Edad	Documento de identificación	
MIRANDA	PRADA	CARLOS	JAVIER	52 Años	CC	91289309

Cargo	Sección / Empresa en Misión
CONTRATISTA	

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

● Apto Sin limitaciones o restricciones para realizar trabajos en alturas
○ NO Apto para realizar trabajos a/o labores en alturas
○ Aplazado

Se recomienda valoración por EPS: ○ SI ● NO
Se entrega formato de remisión a EPS: ○ SI ● NO

LIMITACIONES O RESTRICCIONES

Describa cuáles son, entre qué condiciones o funciones, cuáles factores de riesgo. T (temporal) P (Permanente)

Agentes o Factores de Riesgo	T	P	Recomendaciones
	☐	☐	

Recomendaciones:

USO ADECUADO DE EPPS, ENFASIS EN HIGIENE POSTURAL, MANEJO ADECUADO DE CARGAS, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS, UNIFORME SIN SINTOMAS COVID 19, USO DE CORRECCION PERMANENTE PARA LABORAR CONTROL ANUAL OPTOMETRIA EPS, PUEDE REALIZAR TRABAJOS EN ALTURAS.

EXÁMENES REALIZADOS

☑ Examen Ocupacional Periódico con Alturas ☑ X. Medico Ortopedico Osteomuscular ☑ Audiometria ☑ Prueba de Vertigo ☑ Optometria
☑ Perfil Lipidico ☑ Glicemia Basal

Otros exámenes:

Incluir en Programas de Vigilancia Epidemiológica: ☐ Cardiovascular ☐ Osteomuscular ☐ Auditivo ☐ Visual ☐ Respiratorio

"SI ESTE DOCUMENTO NO ES ENVIADO POR MEDICID IPS S.A.S., POR FAVOR VERIFIQUE SU AUTENTICIDAD"

	RESOLUCIÓN 20532	CÓDIGO	APLIC-RG-02
		VERSIÓN	8
		FECHA DE APROBACIÓN	22/06/2017
		PÁGINA	1 de 1

RESOLUCIÓN NÚMERO **DE**

POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO

Que RAMIRO ANDRES CRUZ BORNACELLY, identificado (a) con la cédula de Ciudadanía No. 1143131035, ha solicitado licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la expedición de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo.

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental,

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Otórguese LICENCIA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS En SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: RAMIRO ANDRES CRUZ BORNACELLY, MÉDICO - ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO identificado(a) con la cédula de Ciudadanía No. 1143131035, en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTÍCULO 2: La licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaría de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución procede los recursos legales.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE.
Dado en Bucaramanga a los

15 NOV 2023

JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ
Secretario de Salud Departamental

DOCUMENTO PROPIEDAD INTELECTUAL - MEDICID IPS SAS

Página: 1 de 1 Número de folios: 1

República de Colombia Gobernación de Santander	RESOLUCIÓN	

RESOLUCIÓN NÚMERO 20298

POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL DE SANTANDER

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y

CONSIDERANDO

Que **SORY DEL CARMEN VANEGAS CAMARGO**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía No 1065646843, ha solicitado Licencia para la Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la expedición de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo.

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental

RESUELVE

Artículo 1. Otórguese LICENCIA PARA LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A **SORY DEL CARMEN VANEGAS CAMARGO**, MÉDICO - ESPECIALISTA EN GESTIÓN DE LA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO con Cédula de Ciudadanía No 1065646843, en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el Trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

Artículo 2. La Licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

Artículo 3. Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta Licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaría de Salud de Santander para la modificación de la misma.

Artículo 4. Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

Artículo 5. Contra la presente Resolución procede los recursos legales.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE
Dada en Bucaramanga, a los 06 OCT 2023

JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ
Secretario de Salud Departamental

Elaboró: Luis Felipe Tarazona Valdivieso - Director de Dirección de Servicios Inspección Vigilancia y Control
Revisó: Felipe Libardo Hernández González - Coordinador Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó: Magaly Andrea Morillo Bayona - Grupo de Acreditación en Salud SOGC

DOCUMENTO PROPIEDAD INTELECTUAL DE LA EMPRESA MEDICIO IPS SAS

	RESOLUCIÓN - 16757	CÓDIGO	AP-JC-HG-89
		VERSIÓN	5
		FECHA DE APROBACIÓN	23/05/2017
		PÁGINA	1 de 1

RESOLUCIÓN NÚMERO DE

POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04502 de 2012 y,

CONSIDERANDO

Que JAIRO ALBERTO ESCALANTE AYALA, identificado (a) con la cédula de Ciudadanía No. 13743827, ha solicitado licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04502 del 28 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado la documentación requerida para la expedición de la Licencia en Salud Ocupacional para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo.

Que por lo antes expuesto, el Secretario de Salud Departamental,

RESUELVE:

ARTÍCULO 1: Otórguese LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO A: JAIRO ALBERTO ESCALANTE AYALA, MEDICO - ESPECIALIZACION EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO identificado(a) con la cédula de Ciudadanía No. 13743827, en las áreas de Medicina en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en área técnica, Investigación del accidente de trabajo, Educación, Capacitación, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo.

ARTÍCULO 2: La licencia de que trata el artículo anterior se concede por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTÍCULO 3: Cuando se modifique las condiciones por la cual se otorgó esta licencia, en el término máximo de un mes se debe informar a la Secretaría de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTÍCULO 4: Esta licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTÍCULO 5: Contra la presente Resolución proceden los recursos legales.

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE.

Dado en Bucaramanga a los 05 OCT 2021

JAVIER ALONSO VILLAMIZAR SUAREZ
Secretario de Salud Departamental

Vo.Bo. Luis Felipe Tarazona V. - Director Desarrollo Vigilancia y Control
Revisó: Yolaza Hernández G. – Coordinador Grupo de Acreditación en Salud y SOGC
Proyectó: Helena Castillo D. - Grupo de Acreditación en Salud SOGC

DOCUMENTO PARA CONSULTA - PROPIEDAD DEL CENTRO MEDICO IPS SAS

DOCUMENTO FECHA PROHIBIDA SU MODIFICACIÓN - MEDICID IPS SAS

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

Vigilancia y Control de Servicios de Salud de esta Secretaría de Salud, a fin de que se proceda a modificar la resolución por la cual se otorgó la licencia. En caso contrario incurrirá en las sanciones previstas en las normas legales vigentes.

ARTÍCULO QUINTO: El titular de la licencia deberá dar estricto cumplimiento a las normas que regulan la materia, en especial a la Ley 1562 de 2012, Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 y demás normas que la modifiquen o adicionen.

ARTÍCULO SEXTO: Notificar personalmente esta Resolución a JENNEFER JOHNSON SANABRIA, informándole que de conformidad con el artículo 74 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo (Ley 1437 de 2011) contra la misma proceden los recursos de reposición y en subsidio apelación, los cuales podrá interponer ante esta Secretaría, dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la notificación de este acto administrativo.

NOTIFÍQUESE Y CÚMPLASE

Dada en Bogotá D.C. a los 01/08/2022

DORA DUARTE PRADA

Subdirectora Inspección, Vigilancia y Control de Servicios de Salud

Código de verificación: YHLKNDHW

DOCUMENTO ILEGAL PROPIEDAD INTELECTUAL MEDICID IPS SAS

BOGOTÁ | SECRETARÍA DE SALUD

DIRECCIÓN DE CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD
SUBDIRECCIÓN INSPECCIÓN, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD

RESOLUCION No. 2194 de 01/06/2022

"Por la cual se Concede Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo"

LA SUBDIRECTORA DE INSPECCION, VIGILANCIA Y CONTROL DE SERVICIOS DE SALUD

En uso de sus facultades legales conferidas en los artículos 23 de la ley 1562 de 2012 y 10. de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social y en especial por las que le confiere el Decreto 507 del 6 de noviembre de 2013 de la Alcaldía Mayor de Bogotá y,

CONSIDERANDO:

Que la entidad MEDICINA, CONTROLES Y DIAGNOSTICOS EN SALUD OCUPACIONAL IPS S.A.S. MEDICID IPS S.A.S. MEDICID IPS BOGOTÁ, identificada con NIT 900364267, ubicada en la KR 49 94 96 de la ciudad de Bogotá D.C, representada legalmente por JENNEFFER JOHNSON SANABRIA, identificada(a) con CC No. 63558940, ha solicitado Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo como Persona jurídica.

Que la entidad peticionaria ha presentado la documentación necesaria, exigida por el literal B del Artículo Segundo de la Resolución 4502 del 28 de diciembre de 2012 del Ministerio de Salud y Protección Social.

Que revisada la solicitud presentada con su documentación anexa se verifica el cumplimiento de los requisitos exigidos por la Resolución No. 4502 de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social para el otorgamiento de la licencia de seguridad y salud en el trabajo.

Que en cumplimiento de lo ordenado en el artículo 8º de la Resolución 4502 de 2012 expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social se efectuó visita técnica con el propósito de verificar la información suministrada y garantizar la calidad en la prestación de los servicios de seguridad y salud en el trabajo, cuyo soporte es el acta de visita No: 5724 de fecha 2022-05-26.

Que con base en el análisis de la documentación presentada y lo verificado en la visita de vigilancia técnica se considera procedente la expedición de licencia solicitada.

En mérito de lo expuesto, la Subdirectora de inspección, vigilancia y control de servicios de salud de la Secretaría Distrital de Salud

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO. Conceder Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo a MEDICINA, CONTROLES Y DIAGNOSTICOS EN SALUD OCUPACIONAL IPS S.A.S. MEDICID IPS S.A.S. MEDICID IPS BOGOTÁ, identificada con NIT 900364267, ubicada en la KR 49 94 96 de la ciudad de Bogotá D.C. representada legalmente por JENNEFFER JOHNSON SANABRIA, identificada(a) con CC No 63558940, como Persona jurídica.

ARTICULO SEGUNDO. La licencia otorgada comprende la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo en las siguientes áreas o campos de acción:

- MEDICID IPS BOGOTA KR 49 94 96
  - Medicina en Seguridad y Salud en el Trabajo

ARTICULO TERCERO: La presente Licencia se concede por término de diez (10) años, es de carácter personal e intransferible, tendrá validez en todo el territorio nacional y puede solicitarse su renovación, por un término igual, en cualquier Secretaría Seccional o Distrital del país.

ARTICULO CUARTO: Cuando el titular de la licencia modifique alguna de las condiciones acreditadas en el momento de su otorgación, deberá informar tal hecho a la Dirección de Calidad de Servicios de Salud - Subdirección Inspección,

cerecsa IPS

TECNOLOGÍA PSICOSENSIOMETRICA
CERECSA IPS VALLEDUPAR
NIT. 901.472.259-6
Sede: Mz B Lte 20 Sc 21
Cel: 3216881470 - E-mail: cerecsavalledupar@gmail.com
www.cerecsavalledupar.com



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.839

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
15 DÍA	01 MES	2025 AÑO	VALLEDUPAR (CESAR, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
SOLUCIONES METAL MAX SAS	SOLUCIONES METAL MAX SAS

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cédula de Ciudadanía, CE, Cédula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
ZABALA DITTA JHON ALBERT	MASCULINO	31 AÑOS 7 MESES 1 DIAS	Tipo: CC	Número: 1065865788

Cargo: SOLDADOR

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA LABORAR

Observaciones: NO APLICA

APTO | PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL ✓	PERFIL LIPÍDICO Y HEMOGRAMA (COLESTEROL HDL - LDL) ✓
AUDIOMETRÍA ✓	GLICEMIA ✓
OPTOMETRÍA ✓	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	DIETA SALUDABLE CONTROL DE PESO HACER EJERCICIO DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Conocimiento informado del Asegurado o Trabajador autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen, he comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la ubicación brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el fiel cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS o la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido detalladamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico	Asegurado o Trabajador
Firma: 	Firma: 
Nombre: RUBEN NICOLAS	Nombre: ZABALA DITTA JHON ALBERT
R.M.: 201741 L.S.C.: 024057	CC: 1065865788

Código de Seguridad: C125211Q4839

cerecsa IPS

TECNOLOGÍA PSICOSENSIOMETRICA
CERECSA IPS VALLEDUPAR
NIT. 901.472.259-6
[illegible]



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 4.840

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXAMEN				TIPO DE EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL
15 DÍA	01 MES	2025 AÑO	VALLEDUPAR (CESAR, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

SOLUCIONES METAL MAX SAS	SOLUCIONES METAL MAX SAS
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE

BOHORQUEZ GONZALEZ HENRY JAVIER	Género	Edad	Documento de identificación	
Apellidos y Nombres	MASCULINO	41 AÑOS 11 MESES 21 DÍAS	PEP Tipo	6992330 Número

Cargo: SOLDADOR

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA LABORAR

Observaciones: NO APLICA

N/A	NO SE EVALUARON REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓	PERFIL LIPÍDICO (TRIGLICÉRIDOS, COLESTEROL HDL, LDL)	✓
AUDIOMETRÍA	✓	GLICEMIA	✓
OPTOMETRÍA	✓		

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	DIETA SALUDABLE CONTROL DE PESO HACER EJERCICIO DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Conocimiento informado del Asegurado o Trabajador autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen, he comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la ubicación brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el fiel cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS o la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido (entendiendo la versión) y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico		Asegurado o Trabajador
Firma:		Firma:
Nombre: RUBEN NICOLAS		Nombre: BOHORQUEZ GONZALEZ HENRY JAVIER
R.M.: 201741 L.B.O.: 024657	Código de Seguridad: B1252H1N4840	PEP: 6992330

NIT: 900.444.159 - 9

Cra 18 No. 12 - 43 Barrio Alfonso López. Valledupar
Tel: 5898528 Cel: 300 421 7582 301 5898273
Email: sointeltda@hotmail.com

CONCEPTO DE APTITUD



Paciente: REINALDO MANUEL POLO HERRERA — Identificación: CC 77164482
Sexo: M — Fecha de Nacimiento: 1972-09-11 — Edad: 52 A
Dirección: — Teléfono: 3000000000
Empresa: PMP CONSTRUCCIONES SAS
Empresa en misión: PMP CONSTRUCCIONES SAS
Actividad económica:
Talla (mts): 1.7 — Peso (kg): 78.0 — IMC: 26.99 — Grupo Sanguíneo: O +

EVALUACIÓN OCUPACIONAL REALIZADA

E.M.O. Ingreso orientado al riesgo trabajo en altura

Orden No.: 00114187 — Fecha apertura: 20250529 07:34:33
Fecha cierre: 20250529 10:18:29
Realizado en: Valledupar-Cesar

Cargo u Oficio: Oficios Varios

Apreciado cliente que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador a la luz de la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, de acuerdo a lo establecido en la historia clínica ocupacional y, en general, los procedimientos realizados y relacionados durante el apoyo diagnóstico que del apoyo son responsables únicamente los firmantes y para responsabilidad de nuestra institución. Todo acción requerida para su total ajuste, agradecemos.

EXAMENES REALIZADOS

PAQUETE EXAMENES DE TRABAJO EN ALTURA,GLICEMIA,VISIOMETRIA,AUDIOMETRIA,CLINICA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO,PRUEBA DE VERTIGO Y EQUILIBRIO

RECOMENDACIONES LABORALES	MANEJO POR EPS	HABITOS Y ESTILOS DE VIDA	INCLUIR EN PVE
Control medico anual Control optometrico anual Higiene Postural Uso de EPP	Valoracion por otorrinolaringologia	Ejercicio Mayor 30 minutos de actividad intensa 3 dias semana de actividad moderada	Prevencion auditiva

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

Elementos de protección auditiva
Elementos complementarios
Valoración por otorrino

RECOMENDACION EN VISIOMETRIA

Control en 1 año
Debe conducir con gafas con formula de refracción
Debe trabajar con gafas con formula de refracción
Uso de EPP
Valoracion por optometria

RESTRICCIONES LABORALES

Realizar trabajo en alturas

CONCEPTO DE APTITUD: APTO CON RESTRICCION

APTITUD PARA TAREAS ESPECIFICAS: No apto para alturas en alturas

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA
Especialidad: Medico Especialista en Salud Ocupacional
Licencia S.O.: 7151 — Registro No.: 7687

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 77164482

NIT: 900.444.159 - 9

Cra 18 No. 12 - 43 Barrio Alfonso López Valledupar
Tel. 5898528 Cel. 300 421 5582 301 5898273
Email: sointeltda@hotmail.com

CONCEPTO DE APTITUD



Paciente: MANUEL SANTIAGO SIERRA IZQUIERDO **Identificación:** CC 1124065856
Sexo: M **Fecha de Nacimiento:** 1978-08-22 **Edad:** 45 A
Dirección: **Teléfonos:** 3015529384
Empresa: PMP CONSTRUCCIONES SAS
Empresa en misión: PMP CONSTRUCCIONES SAS
Actividad económica:
Talla (mts): 1.66 **Peso (kg):** 92.0 **IMC:** 33.33 **Grupo Sanguíneo:** O+

EVALUACIÓN OCUPACIONAL REALIZADA

E.M.O. Ingreso orientado al riesgo trabajo en altura **Orden No.:** 00100458 **Fecha apertura:** 20240627 06:54:21
Fecha cierre: 20240627 11:15:36
Realizado en: Valledupar-Cesar

Cargo u Oficio: OFICIAL

Examen médico que hemos realizado acorde a todos los requisitos al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 2358 de 2008, se cumplirá y tomará de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos anteriores a este examen clínico y paraclínicos que allí reposan con el carácter de confidencialidad y con responsabilidad de nuestro cumplimiento. Este estará disponible para las Entidades pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

PAQUETE EXAMENES DE TRABAJO EN ALTURA, GLICEMIA, VISIOMETRIA, ALCOHOMETRIA CLINICA, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO, PRUEBA DE VERTIGO Y EQUILIBRIO

RECOMENDACIONES LABORALES

Control medico anual
Control optometrico anual
Higiene Postural
Uso de EPP

AMBITOS Y ESTILOS DE VIDA

Ejercicio físico 30 minutos de actividad
Ingesta 2 lts/dia de agua de actividad
moderada

RECOMENDACION DE DIAGNOSTICO

Control en 1 año.
Debe trabajar con gafas con formula de refracción
Debe trabajar con gafas con formula de refracción
Uso de EPP.
Valoración por optometria

RESTRICCIONES LABORALES

Ninguna

CONCEPTO DE APTITUD: APTO SIN RESTRICCIONES

APTITUD PARA TAREAS ESPECIFICAS: Apto para realizar trabajos en altura

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA
Especialidad Medico Especialista en Salud Ocupacional
Licencia S.O. 7181 **Registro No.:** 7687

Firma del Paciente
Doc y No. Id: CC 1124065856

Fecha impresión: 27/06/2024 Impreso por: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA Página 1 de 1

NIT. 900.441.159 - 9

Cra 16 No. 12 - 43 Barrio Alfonso López - Valledupar
Tel: 5808318 Cel: 300 431 7052 - 301 6868175
Email: sointeltda@hotmail.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: RAFAEL DE JESUS MORALES CONTRERAS — Identificación: CC 1065859884
Sexo: M — Fecha de Nacimiento: 1983-01-27 — Edad: 41 A
Dirección: — Teléfono: 3003509350
Empresa: PMP CONSTRUCCIONES SAS
Empresa en misión: PMP CONSTRUCCIONES SAS
Actividad económica:
Talla (mts): 1.6 — Peso (kg): 85.0 — IMC: 33.20 — Grupo Sanguíneo: O+



EVALUACIÓN OCUPACIONAL REALIZADA

E.M.O. Ingreso orientado al riesgo trabajo en altura

Orden No.: 00101581 — Fecha apertura: 20240723 06:50:25
Fecha cierre: 20240723 10:39:04
Realizado en: Valledupar-Cesar

Cargo u Oficio: Ayudante

Mediante examen que hemos realizado usando criterio ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 2358 de 2008, se cumplió y tuvimos en la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos anexados a esta historia clínica a paraclínicos que allí reposan una valoración de aptitud/no aptitud y con responsabilidad de nuestra institución. Este examen dispensado para las fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

PAQUETE EXAMENES DE TRABAJO EN ALTURA, GLICEMIA, VISIOMETRIA, ALCOHOMETRIA CLINICA, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO, PRUEBA DE VERTIGO Y EQUILIBRIO

RECOMENDACIONES LABORALES

Control medico anual
Control optometrico anual
Higiene Postural
Uso de EPP

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Habito bajo en carbohidratos
Habito bajo en grasas
Ejercicio fisico 30 minutos de actividad
Intenso o 60 minutos de actividad
Moderado

RECOMENDACION DE OPTOMETRIA

Control en 1 año
Debe conducir con gafas con formula de refraccion
Debe trabajar con gafas con formula de refraccion
Uso de EPP
Valoracion por oftalmologia
Valoracion por optometria

RESTRICCIONES LABORALES

Ninguna

CONCEPTO DE APTITUD: APTO SIN RESTRICCIONES

APTITUD PARA TAREAS ESPECIFICAS: Apto para realizar trabajos en Alturas

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA
Especialidad: Medico Especialista en Salud Ocupacional
Licencia S.O.: 7151 — Registro No.: 7687

MAIKEL MORALES

Firma del Paciente
Tipo y No. de: CC 1065859884

Fecha impresión: 23/07/2024 — Impreso por: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA — Página 1 de 1

NIT. 900.441.159 - 9

Cra 16 No. 12 - 43 Barrio Alfonso López - Valledupar
Tel: 5808328 Cel: 300 431 7052 - 301 6868175
Email: sointeltda@hotmail.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: JOSE RICARDO VASQUEZ TURIZO — Identificación: CC 1065650896



Sexo: M — Fecha de Nacimiento: 1993-08-27 — Edad: 30 A — Teléfono: 3015164652

Dirección:

Empresa: PMP CONSTRUCCIONES SAS

Empresa en misión: PMP CONSTRUCCIONES SAS

Actividad económica:

Talla (mts): 1.7 — Peso (kg): 73.0 — IMC: 26.61 — Grupo Sanguíneo: O-

EVALUACIÓN OCUPACIONAL REALIZADA

E.M.O. Ingreso orientado al riesgo trabajo en altura

Orden No.: 00101886 — Fecha apertura: 20240730 06:39:09

Fecha cierre: 20240730 11:45:25

Realizado en: valledupar-Cesar

Cargo u Oficio: Ayudante

Asumimos confidencialidad sobre nuestro criterio profesional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 2464 de 2008, se notifica y hacen de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos, exámenes y valoraciones clínicas a que hemos sido sometidos con el fin de evaluar las condiciones de salud relacionadas con el trabajo realizado. Este estará disponible para las Entidades pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

PAQUETE EXAMENES DE TRABAJO EN ALTURA, GLICEMIA, VISIOMETRIA, AUDIOMETRIA CLINICA, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO, PRUEBA DE VERTIGO Y EQUILIBRIO

RECOMENDACIONES LABORALES

Control medico anual
Control optometrico anual.
Higiene Postural
Uso de EPP.

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Ejercicio físico 30 minutos de actividad
Ingesta 2 lts/dia de actividad
moderada

RECOMENDACION DE DIAGNOSTICO

Control en 1 año.
Debe trabajar con gafas con formula de refracción
Debe trabajar con gafas con formula de refracción
Uso de EPP.
Valoración por oftalmología.
Valoración por Optometría.

RESTRICCIONES LABORALES

Ninguna

CONCEPTO DE APTITUD: APTO SIN RESTRICCIONES

APTITUD PARA TAREAS ESPECIFICAS: Apto para realizar trabajos en altura

Gustavo E. Perez Cadena
Especialista en Salud Ocupacional
Licencia 7151

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional

Nombre: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA
Especialidad: Medico Especialista en Salud Ocupacional
Licencia S.O.: 7151 — Registro No.: 7687

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1065650896

Fecha impresión: 30/07/2024 — Impreso por: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA — Página 1 de 1

SOINTE Ltda

NIT. 900.441.159 - 9

Cra 16 No. 12 - 43 Barrio Alfonso López - Valledupar
Tel: 5808318 Cel: 300 431 7452 - 301 6868175
Email: sointeltda@hotmail.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: MAIRO ENRIQUE RODRIGUEZ CANCHILA — Identificación: CC 1128104189
Sexo: M — Fecha de Nacimiento: 1983-05-23 — Edad: 41 A
Dirección: — Teléfono: 3046797960
Empresa: PMP CONSTRUCCIONES SAS
Empresa en misión: PMP CONSTRUCCIONES SAS
Actividad económica:
Talla (mts): 1.60 — Peso (kg): 62.0 — IMC: 24.20 — Grupo Sanguíneo:



EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

E.M.O. Ingreso orientado al riesgo trabajo en altura

Orden No.: 00101935 — Fecha apertura: 20240731 06:23:46
Fecha cierre: 20240731 11:53:17
Realizado en: Valledupar-Cesar

Cargo u Oficio: Ayudante

Mediante examen que hemos realizado usando criterio ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 2358 de 2008, se cumplió y tuvimos en la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos anexados a esta historia clínica a paraclínicos que dé soporte con el diagnóstico y con responsabilidad de nuestra notificación. Este examen dispensado para los fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

PAQUETE EXAMENES DE TRABAJO EN ALTURA,OLIGOFRENIA,VISIOMETRIA,AUDIOMETRIA CLINICA,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO,PRUEBA DE VERTIGO Y EQUILIBRIO

RECOMENDACIONES LABORALES

Control medico anual
Control optometrico anual.
Higiene Postural
Uso de EPP

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Ejercicio físico 30 minutos de actividad
Ingesta a dia Abundo de actividad
moderada

RECOMENDACION DE DIAGNOSTICOS

Control en 1 año.
Uso de EPP.
Uso de EP.

RESTRICCIONES LABORALES

Ninguna.

CONCEPTO DE APTITUD: APTO SIN RESTRICCIONES

APTITUD PARA TAREAS ESPECIFICAS: Apto para realizar trabajos en alturas

Gustavo E. Perez Cadena
Medico Especialista en Salud Ocupacional

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA
Especialidad: Medico Especialista en Salud Ocupacional
Licencia S.O.: 7151 — Registro No.: 7587

Firma del Paciente
Tipo y No. id: CC 1128104189

Fecha impresión: 31/07/2024 — Impreso por: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA — Página 1 de 1

NIT. 900.611.119 - 9

Cra 16 No. 17 - 42 Barrio Alfonso López Valledupar
Tel. 5988118 Cel. 300 4317552 301 6806110
Email: salud.ocupacional@sointeips.com

CONCEPTO DE APTITUD



Paciente: GUSTAVO ENRIQUE HERNANDEZ CARDENAS — Identificación: CC 77034823
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1970-11-17 Edad: 54 A
Dirección: — Teléfono: 3107115350
Empresa: PMP CONSTRUCCIONES SAS
Empresa en misión: PMP CONSTRUCCIONES SAS
Actividad económica:
Talla (mts): 1.74 Peso (kg): 88.0 IMC: 29,07 Grupo Sanguíneo: O+

EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA

E.M.O. Ingreso orientado al riesgo trabajo en altura

Orden No.: 0001 4738 Fecha apertura: 20250611 06:36:34
Fecha cierre: 20250611 12:13:56
Realizado en: Valledupar-Cesar

Cargo u Oficio: OFICIAL

Mediante examen que hemos realizado nuestro médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 2358 de 2008, la cualquier y tenores de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos anteriores y otros exámenes clínicos y paraclínicos que allí reposan son absolutamente confidenciales y con responsabilidad de nuestro trabajador. Este estará disponible para las Entidades pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

PAQUETE EXAMENES DE TRABAJO EN ALTURA,GLICEMIA,VISIOMETRIA,AUDIOMETRIA CLINICA,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO,PRUEBA DE VERTIGO Y EQUILIBRIO

RECOMENDACIONES LABORALES

Control medico anual
Control odontologico anual
Higiene Postural
Uso de EPP

AMBITOS Y ESTILOS DE VIDA

Habitos de vida saludable
Ejercicio fisico 30 minutos de actividad moderada 3 veces por semana
Habitos de vida saludable

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

Elementos de protección auditiva

RECOMENDACION EN VISIOMETRIA

Valoración por oftalmología
Valoración por optometría

RESTRICCIONES LABORALES

Ninguna

CONCEPTO DE APTITUD: APTO SIN RESTRICCIONES

APTITUD PARA TAREAS ESPECIFICAS: Apto para realizar trabajos en alturas

Gustavo E. Perez Cadena
Medico Especialista en Salud Ocupacional

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA
Especialidad: Medico Especialista en Salud Ocupacional
Licencia S.O.: 7721 Registro No.: 7587

Firma del Paciente
Tipo y No. id: CC 77034823

Fecha impresión: 11/06/2025 Impreso por: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA Página 1 de 1

NIT. 900.441.159 - 9

Cra 16 No. 12 - 43 Barrio Alfonso López - Valledupar
Tel: 5808318 Cel: 300 431 7452 - 301 6868171
Email: sointeltda@hotmail.com

CONCEPTO DE APTITUD



Paciente: BREDIS ALBERTO CONTRERAS ZURITA — Identificación: CC 1003079044
Sexo: M — Fecha de Nacimiento: 1989-11-16 — Edad: 34 A
Dirección: — Teléfono: 3003726877
Empresa: PMP CONSTRUCCIONES SAS
Empresa en misión: PMP CONSTRUCCIONES SAS
Actividad económica:
Talla (mts): 1.65 — Peso (kg): 85.0 — IMC: 31.65 — Grupo Sanguíneo: O+

EVALUACIÓN OCUPACIONAL REALIZADA

E.M.O. Ingreso orientado al riesgo trabajo en altura

Orden No.: 00102555 — Fecha apertura: 20240809 07:00:54
Fecha cierre: 20240809 10:30:51
Realizado en: Valledupar-Cesar

Cargo u Oficio: OFICIAL

Mediante concepto que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 2358 de 2008, se evaluaron y tuvieron en la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos anexados a esta historia clínica y paraclínicos que allí reposan con el objetivo de certificación y con responsabilidad de nuestra calificación. Este concepto dispondrá para los fines legales pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

PAQUETE EXAMENES DE TRABAJO EN ALTURA, GLICEMIA, VISIOMETRIA, AUDIOMETRIA CLINICA, EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO, PRUEBA DE VERTIGO Y EQUILIBRIO

RECOMENDACIONES LABORALES

Control medico anual
Control odontologico anual
Higiene Postural
Uso de EPP

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Habita bajo condicionamiento
Ejercicio fisico 30 minutos de actividad
moderada

RECOMENDACIONES DE AUDIOMETRIA

Control en 1 año
Uso de EPP

RESTRICCIONES LABORALES

Ninguna

CONCEPTO DE APTITUD: APTO SIN RESTRICCIONES

APTITUD PARA TAREAS ESPECIFICAS: Apto para realizar trabajos en alturas

Gustavo E. Perez Cadena
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
LICENCIA 7721

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA
Especialidad: Medico Especialista en Salud Ocupacional
Licencia S.O.: 7721 — Registro No.: 7587

Firma del Paciente
Tipo y No. id: CC 1003079044

Fecha impresión: 09/08/2024 — Impreso por: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA — Página 1 de 1

SOINTE Ltda

NIT: 900.444.139 - 9

Cra 18 No. 12 - 43 Barrio Alfonso López. Valledupar
Tel: 5898528 Cel: 300 421 7582 301 5898273
Email: sointeltda@hotmail.com

CONCEPTO DE APTITUD



Paciente: ALBANER ALEXANDER QUINTERO QUINTERO — Identificación: CC 1065844459
Sexo: M | Fecha de Nacimiento: 1998-03-17 Edad: 26 A
Dirección: — Teléfono: 3045117236
Empresa: PMP CONSTRUCCIONES SAS
Empresa en misión: PMP CONSTRUCCIONES SAS
Actividad económica:
Talla (mts): 1.65 Peso (kg): 68.0 IMC: 24.98 Grupo Sanguíneo: A +

EVALUACIÓN OCUPACIONAL REALIZADA

E.M.O. Ingreso orientado al riesgo trabajo en altura

Orden No.: 00114181 Fecha apertura: 20250529 07:10:52
Fecha cierre: 20250529 10:17:12
Realizado en: Valledupar-Cesar

Cargo u Oficio: Ayudante

Apreciado usuario que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador a los acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, de acuerdo a nuestra de la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos materiales o informaciones técnicas o psicotécnicas que del apoyan con autorización del trabajador y para responsabilidad de nuestra institución. Toda estará disponible para su fácil acceso permanente.

EXAMENES REALIZADOS

PAQUETE EXAMENES DE TRABAJO EN ALTURA,GLICEMIA,VISIOMETRIA,AUDIOMETRIA-CLINICA EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO,PRUEBA DE VERTIGO Y EQUILIBRIO

RECOMENDACIONES LABORALES

Control medico anual
Control optometrico anual
Higiene Postural
Uso de EPP

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Ejercicio fisico 30 minutos de actividad intensa 3 dias incluidos de actividad moderada

RECOMENDACION EN VISIOMETRIA

Control en 1 año
Uso de EPP

RESTRICCIONES LABORALES

Ninguna

CONCEPTO DE APTITUD: APTO SIN RESTRICCIONES

APTITUD PARA TAREAS ESPECIFICAS: Apto para realizar trabajos en alturas

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA
Especialidad: Medico Especialista en Salud Ocupacional
Licencia S.O.: 7151 Registro No.: 7567

Albaner Q.

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1065844459

NIT: 900.444.159 - 9

Cra 18 No. 12 - 43 Barrio Alfonso López. Valledupar
Tel: 5898528 Cel: 300 421 5582 301 5898273
Email: sointeltda@hotmail.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: NELSON EVANY BAENA VARGAS — Identificación: CC 1124025114



Sexo: M — Fecha de Nacimiento: 1990-07-11 — Edad: 34 A

Dirección: — Teléfono: 3165704418

Empresa: MUNAVOX INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

Empresa en misión: MUNAVOX INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

Actividad económica:

Talla (mts): 1.73 — Peso (kg): 75.0 — IMC: 25.06 — Grupo Sanguíneo: A +

EVALUACIÓN OCUPACIONAL REALIZADA

Examen medico ocupacional de ingreso — Orden No.: 00013969 — Fecha apertura: 20250523 09:19:59 — Fecha cierre: 20250523 09:50:37

Realizado en: Valledupar-Cesar

Cargo u Oficio: Oficios Varios

Atendiendo lo dispuesto mediante nuestra Política ocupacional el trabajador a la cual se le practicó el Examen Médico Ocupacional de Ingreso, en cumplimiento a lo establecido en la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 2358 de 2008, se evidencia que el trabajador no presenta ninguna patología que afecte su desempeño laboral, por lo anterior se considera APTO para el cargo a desempeñar.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

RECOMENDACIONES LABORALES

Control médico anual
Control optométrico anual
Higiene Postural
Uso de EPP

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Optimizar el sueño
Ejercicio físico 30 minutos de actividad
Disminuir el tiempo de actividad
moderada

RESTRICCIONES LABORALES

Ninguna

CONCEPTO DE APTITUD: APTO SIN RESTRICCIONES

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA
Especialidad: Medico Especialista en Salud Ocupacional
Licencia S.O.: 7111 — Registro No.: 7587

Firma del Paciente
Tipo y No. ID: CC 1124025114

Fecha impresión: 23/05/2025 — Impreso por: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA — Página 1 de 1

SOINTE Ltda

NIT: 900.444.159 - 9

Cra 18 No. 12 - 43 Barrio Alfonso López. Valledupar
Tel. 5898528 Cel. 300 421 5582 301 5898273
Email: asistentesst@sointesst.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: JULIO GRANADOS CHAVEZ
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1974-12-26 Edad: 50 A
Dirección:
Empresa: MUNAVOR INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S.
Empresa en misión: MUNAVOR INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S.
Actividad económica:
Talla (mts): 1.71 Peso (kg): 73.0 IMC: 25.02 Grupo Sanguíneo: O+

Identificación: CC 85164954
Teléfono: 3225123897



EVALUACIÓN OCUPACIONAL REALIZADA

Examen medico ocupacional de ingreso

Orden No.: 0001953 Fecha apertura: 20250523 08:22:13
Fecha cierre: 20250523 08:39:51
Realizado en: Valledupar-Cesar

Cargo u Oficio: OFICIAL

Mediante concepto que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 2358 de 2008, se evaluaron y tuvieron en la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos anexados a esta historia clínica y paraclínicos que allí reposan con el objetivo de certificación y con responsabilidad de nuestra calificación. Este queda disponible para las Entidades pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

RECOMENDACIONES LABORALES

Control médico anual
Control optométrico anual
Higiene Postural
Uso de EPP

LIMITES Y ESTILOS DE VIDA

Ejercicio físico 30 minutos de actividad
Dieta es el 60 % de las actividades
realizadas.

RESTRICCIONES LABORALES

Ninguna.

CONCEPTO DE APTITUD: APTO SIN RESTRICCIONES

Firma del médico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA
Especialidad: Medico Especialista en Salud Ocupacional
Licencia S.O.: 7111 Registro No.: 7687

Firma del Trabajador
Nombre y No. de: CC 85164954

Fecha impresión: 23/05/2025 Impreso por: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA Página 1 de 1

SOINTE Ltda

NIT: 900.444.159 - 9

Cra 18 No. 12 - 43 Barrio Alfonso López. Valledupar
Tel. 5898528 Cel. 300 421 5582 301 5898573
Email: sointeltda@hotmail.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: FREDYS DE JESUS MAESTRE MAESTRE — Identificación: CC 77187230

Sexo: M — Fecha de Nacimiento: 1975-12-25 — Edad: 49 A

Teléfono: 3046374888

Dirección:

Empresa: MUNAVOX INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

Empresa en misión: MUNAVOX INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

Actividad económica:

Talla (mts): 1.7 — Peso (kg): 75.0 — IMC: 25.95 — Grupo Sanguíneo: O +



EVALUACIÓN OCUPACIONAL REALIZADA

Examen medico ocupacional de ingreso

Orden No.: 0001396B — Fecha apertura: 20250523 09:10:25

Fecha cierre: 20250523 09:47:28

Realizado en: Valledupar-Cesar

Cargo u Oficio: Oficios Varios

Mediante concepto que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 2358 de 2008, se evaluaron y tuvieron en la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos anexados a esta historia clínica y para ellos que allí reposan con el concepto de aptitud para el cargo especificado. Este queda disponible para las Entidades pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

RECOMENDACIONES LABORALES

Control médico anual
Control optométrico anual
Higiene Postural
Uso de EPP

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Ejercicio físico 30 minutos de actividad física a la 03 veces por semana moderada.

RESTRICCIONES LABORALES

Ninguna

CONCEPTO DE APTITUD: APTO SIN RESTRICCIONES

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional

Nombre: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA

Especialidad: Medico Especialista en Salud Ocupacional

Licencia S.O.: 7111 — Registro No.: 7587

Firma del Paciente

Tipo y No. ID: CC 77187230

Fecha impresión: 23/05/2025 — Impreso por: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA — Página 1 de 1

SOINTE Ltda

NIT: 900.444.159 - 9

Cra 18 No. 12 - 43 Barrio Alfonso López. Valledupar
Tel. 5898528 Cel. 300 421 5582 301 5886373
Email: sointeltda@hotmail.com

CONCEPTO DE APTITUD

Paciente: ALFREDO ENRIQUE MAESTRE MAESTRE — Identificación: CC 77010613



Sexo: M — Fecha de Nacimiento: 1959-12-23 — Edad: 65 A — Teléfono: 3172213544

Dirección:

Empresa: MUNAVOX INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

Empresa en misión: MUNAVOX INGENIERIA Y CONSTRUCCIONES S.A.S.

Actividad económica:

Talla (mts): 1.73 — Peso (kg): 75.0 — IMC: 25.06 — Grupo Sanguíneo: O+

EVALUACIÓN OCUPACIONAL REALIZADA

Examen medico ocupacional de ingreso

Orden No.: 0001139467 — Fecha apertura: 20250523 09:17:06

Fecha cierre: 20250523 09:44:40

Realizado en: Valledupar-Cesar

Cargo u Oficio: Oficios Varios

Mediante concepto que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 2358 de 2008, se evaluaron y tuvieron en la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos anexados a esta historia clínica y paraclínicos que allí reposan con el objetivo de certificación y con responsabilidad de nuestra calificación. Este queda disponible para las Entidades pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

RECOMENDACIONES LABORALES — **MANEJO POR EPS** — **HABITOS Y ESTILOS DE VIDA**

Control médico anual
Control optométrico anual
Higiene Postural
Uso de EPP

Valoración por ortopedia

Ejercicio físico 30 minutos de actividad física a la semana
Dieta sana y balanceada

RESTRICCIONES LABORALES

Ninguna

CONCEPTO DE APTITUD: APTO SIN RESTRICCIONES

Firma del médico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA
Especialidad: Medico Especialista en Salud Ocupacional
Licencia S.O.: 7111 — Registro No.: 7687

Firma del Trabajador
Tipo y No. ID: CC 77010613

Fecha impresión: 23/05/2025 — Impreso por: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA — Página 1 de 1

Examen médico Luis Ojeda



Empresa de Salud Ocupacional

CONCEPTO APTITUD LABORAL

Examen Médico Gustavo Rafael Herrera





REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CESAR
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

CONTINUACION RESOLUCION NUMERO 002187 **DE** 02 NOV 2018

"Por la cual se concede Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo".

ARTICULO CUARTO: Contra la presente Resolución procede el recurso de Reposición ante la Secretaria de Salud Departamental y en su defecto el de Apelación ante el despacho del Ministerio de Salud en los términos y condiciones establecidos en el código contencioso administrativo, tal y como lo prescribe el artículo 12 de la Resolución número 4502 de diciembre 28 de 2012.

ARTICULO QUINTO: La autoridad sanitaria aplicará las sanciones correspondientes, en especial las estipuladas en la ley 09 del 23 de febrero de 1979, cuando la persona natural o jurídica haga uso indebido de la licencia para la prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo expedida por la presente Resolución.

ARTICULO SEXTO: Toda solicitud para la Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo que el titular de esta Licencia presente a Instituciones públicas o privadas, deberá estar acompañada de copia de la presente que acredite el otorgamiento de su respectiva Licencia.

NOTIFIQUESE Y CUMPLASE

Dada en Valledupar, a los 02 NOV 2018

NICOLAS PAJARES MUVDI
Secretario de Salud Departamental

NOTIFICACION

En la ciudad de Valledupar, a los 02 NOV 2018 notificó personalmente el contenido de la Resolución 002187 por la cual se concede Licencia de Servicio de Seguridad y Salud en el Trabajo a, **JAIRO ALFONSO MARTINEZ ROJAS**, identificado con cédula de ciudadanía número 12.646.278, expedida en Valledupar (Cesar).

El suscrito notificador procede a la notificación del acto administrativo y en consecuencia hace entrega de una copia de (2) folios, informándole que contra la misma procede el recurso de reposición según lo previsto en el código de procedimiento administrativo y de lo contencioso administrativo.

EL NOTIFICADO

C.C. No.

EL NOTIFICADOR

C.C. No.



REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CESAR
SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

RESOLUCION NUMERO 002147 **DE** [illegible]

"Por la cual se concede Licencia para Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo".

La Secretaria de Salud Departamental del Cesar, en uso de atribuciones legales y en general de las que le confiere la Resolución 4502 de diciembre 28 de 2012 y Decreto 859 de 2005, y

CONSIDERANDO

Que de acuerdo con lo previsto en el Artículo 1 de la Resolución 4502 de diciembre 28 de 2012, se reasumió obligar en las Direcciones seccionales o Locales del salud, la función de otorgar y renovar las licencias de Seguridad y Salud en el Trabajo, a las personas naturales o jurídicas que ofertan servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, a nivel nacional previo cumplimiento en las condiciones y requisitos exigidos en la Resolución citada.

Que el ciudadano, **JAIRO ALFONSO MARTINEZ ROJAS**, identificado con cédula de ciudadanía número 12.946.276, expedida en Valledupar (Cesar), ha solicitado licencia para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo anexando a su petición la documentación exigida en el Artículo 2, literal A la Resolución Número 4502 de diciembre 28 de 2012.

Que de acuerdo a lo normado en el Artículo 6° de la Resolución 4502 de diciembre 28 de 2012 ya mencionada las licencias tendrán vigencia de 10 años y podrán ser renovadas por un termino igual, siempre y cuando cumplan con los requisitos establecidos en la normatividad vigente en el momento de la Renovación.

Que la Secretaria de Salud Departamental procedió a efectuar el estudio técnico y legal de la documentación allegada por el solicitante, **JAIRO ALFONSO MARTINEZ ROJAS**, determinando que la misma se ajusta a la normatividad legal existente en consecuencia es procedente otorgar la respectiva Licencia para la Prestación de Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Que en mérito de lo anteriormente expuesto, este despacho,

RESUELVE

ARTICULO PRIMERO: Conceder Licencia para prestar Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo al ciudadano, **JAIRO ALFONSO MARTINEZ ROJAS**, identificado con cédula de ciudadanía número 12.946.276, expedida en Valledupar (Cesar), de acuerdo a su perfil como: **MEDICO Y CIRUJANO, ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL**, en los campos de acción de: Medicina, Seguridad y salud en el trabajo; Investigación en Área Técnica, Investigación del Accidente de Trabajo, de acuerdo con su competencia; Educación; Capacitación; Diseño, Administración y ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y salud en el trabajo.

ARTICULO SEGUNDO: La licencia de que trata el artículo anterior, se concede por un término de diez (10) años contados a partir de la ejecutoria de la presente resolución, podrá ser renovada por un termino igual.

M&T

Carrera 11A # 72-91 Oficina 610
Colombia - Valledupar, Cesar
3045812784 - 605 5431271
NI 824002252-6

Certificado laboral

901814944 - CAOS CONSTRUCCIONES S.A.

Paciente: **YAIR GOMEZ MOJICA**
CC: 77194221
Nacimiento: 03 de sep. 1978 (46 años, 9 meses)
Ocupación: Ayudante de obra

Examen: **Ingreso laboral**
Fecha: Mié., 18 de jun. 2025 16:12h



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto
Sin restricción para el cargo

Enfasis
Osteomuscular

Generación: Mié., 18 de jun. 2025

Observaciones y/o recomendaciones

Recomendaciones laborales.
Capacitar en prevención de riesgos propios del cargo a realizar.
Higiene postural.
Uso de elementos de protección personal.
Pausas activas.
Hábitos saludables.
Realizar actividades deportivas.

SILVIO JAVIER MOLINA RAMOS
CC 77194221
SALUD OCUPACIONAL
3167722

YAIR GOMEZ MOJICA
CC 77194221
Paciente

M&T

Carrera 11A # 72-91 [illegible]
Colombia - Valledupar, Cesar
3045812786 - 605 5421271
Nit 824002332-6

Certificado laboral

901814944 - CACG CONSTRUCCIONES S.A.

Paciente: **WILBER CASTRO CAÑATE** Examen: **Ingreso laboral**
CC: 1065833194 Fecha: Vie., 27 de jun. 2025 08:02h
Nacimiento: 21 de ago. 1991 (33 años) 10 meses)
Ocupación: OFICIAL DE OBRA



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto:

Sin restricción para el cargo

Generación: vie., 27 de jun. 2025

Observaciones y/o recomendaciones:

Recomendaciones laborales:
Capacitar en prevención de riesgos propios del cargo a realizar
Uso de elementos de protección personal.
Higiene postural.
Pausas activas.
Hábitos saludables.
Orden baja en cal y aldún.
Realizar actividades deportivas.
Cumplir medidas de prevención contra coronago respiratorio: Distanciamiento social, lavado frecuente de manos, uso de tapabocas en caso de presentar síntomas gripales.

SILVIO JAVIER MOLINA RAMOS
CC [illegible]
SALUD OCUPACIONAL
TAR [illegible]

WILBER CASTRO CAÑATE
CC [illegible]
Paciente

16/6/25, 8:39 1065807318-JUAN CARLOS IGLESIA RANGEL-Concepto=20250616-1800-2727612

M&T

Carrera 11A # 13-51 OBRERO
Cúcuta - Valle del Cauca, Cesar
3045913786 - (605 5831271
NI: 824002562-6

Certificado laboral

901214044 - CACG CONSTRUCCIONES S.A.

Paciente: JUAN CARLOS IGLESIA RANGEL
CC: 1065807318
Nacimiento: 21 de abril, 1988 (37 años, 2 meses)
Ocupación: Estucador

Examen: Ingreso laboral
Fecha: Mié., 18 de jun. 2025 10:45h



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto: Apto para el cargo

Estado: Diligenciado

Generación: mié., 18 de jun. 2025

Observaciones y/o recomendaciones:

Recomendaciones laborales.
Capacitar en prevención de riesgos propios del cargo a realizar.
Higiene postural.
Uso de elementos de protección personal.
Pausas activas.
Hábitos saludables.
Realizar actividades deportivas.

SILVIO JAVIER MOLINA RAMOS
C.C. 1090436737
SALUD OCUPACIONAL
3057136202

JUAN CARLOS IGLESIA RANGEL
C.C. 1065807318
Paciente

https://app.medisystem.co/concepto/2727612 1/1

12/6/25, 16:33 MRT324 JOVANY RAFAEL LEZAMA LEIBA (Concepto 20250612-0808-2707719)

M&T

Carrera 11A # 72-91 686970
Colombia - Valledupar, Cesar
3045812786 - 605 5431271
Nit 824002202-6

Certificado laboral

901814944 - CACG CONSTRUCCIONES S.A.

Paciente: **JOVANY RAFAEL LEZAMA LEIBA** Examen: **Ingreso laboral**
CC: 5497324 Fecha: Jue., 12 de jun. 2025 08:59h
Nacimiento: 22 de nov. 1972 (52 años, 6 meses)
Ocupación: OFICIAL DE OBRA



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto
Sin restricción para el cargo

Énfasis
Osteomuscular

Generación: jue., 12 de jun. 2025

Observaciones y/o recomendaciones

Recomendaciones laborales.
Capacitar en prevención de riesgos propios del cargo a realizar.
Higiene postural.
Uso de elementos de protección personal.
Pausas activas.
Hábitos saludables.
Realizar actividades deportivas.

SILVIO JAVIER MOLINA RAMOS
CC 7162622
SALUD OCUPACIONAL
146-72622

JOVANY RAFAEL LEZAMA LEIBA
CC 5497324
Paciente

https://app.medicalsystem.com.co/concepto/2707719 1/1

248025 7.22 72229655-JOSE LUIS ACOSTA ESCAMILLA-Concepto 20250618-1806-2727059

M&T

Calle 11A # 72-91 686970
Colombia - Valledupar, Cesar
3045812786 - 605 5431271
NI 824002202-6

Certificado laboral

901814944 - CACG CONSTRUCCIONES S.A.

Paciente: **JOSE LUIS ACOSTA ESCAMILLA** Examen: **Ingreso laboral**
CC: 72229655 Fecha: Mié., 18 de jun. 2025 18:12h
Nacimiento: 10 de may. 1970 (55 años, 1 mes)
Ocupación: AYUDANTE DE OBRA



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto

Sin restricción para el cargo

Generación: mié., 18 de jun. 2025

Observaciones y/o recomendaciones

Capacitar en prevencion de riesgos propios del cargo a realizar.
Higiene postural.
Uso de elementos de proteccion personal.
Pausas activas.
Habitos saludables.

SILVIO JAVIER MOLINA RAMOS

Jorge Luis Acosta

JOSE LUIS ACOSTA ESCAMILLA

https://app.medsyslabs.com/concepto/2727059 1/1

12/6/25, 16:33 1088018936-JAVIER FRANCISCO YEPEZ BARBOZA-Concepto-20250612-10880...

M&T

Certificado laboral

901814944 - CACG CONSTRUCCIONES S.A.

Paciente: JAVIER FRANCISCO YEPEZ BARBOZA Examen: Ingreso laboral

CC: 1088018936 Fecha: Jue., 12 de jun. 2025 09:22h

Nacimiento: 02 de mar. 1982 (43 años, 3 meses)

Ocupación: MAESTRO DE OBRA



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto: Sin restricción para el cargo

Enfasis: Osteomuscular

Generación: jue., 12 de jun. 2025

Observaciones y/o recomendaciones:

Recomendaciones laborales.
Capacitar en prevención de riesgos propios del cargo a realizar.
Higiene postural.
Uso de elementos de protección personal.
Pausas activas.
Hábitos saludables.
Realizar actividades deportivas.

SILVIO JAVIER MOLINA RAMOS

JAVIER FRANCISCO YEPEZ BARBOZA

https://app.medsyslabs.com/concepto/2707565 1/1

12/6/25, 16:32 7617945-GUSTAVO ELIECER BARRERA GAMEZ Concepto 20250613-0900-2707802

M&T

Calle 114 # 72-91 699910
Colombia - Valledupar, Cesar
3045812784 - 605 5431271
Nit 824002202-6

Certificado laboral

901814944 - CACG CONSTRUCCIONES S.A.

Paciente: **GUSTAVO ELIECER BARRERA GAMEZ** Examen: **Ingreso laboral**
CC: 7617945 Fecha: Jue., 12 de jun. 2025 09:59h
Nacimiento: 07 de oct. 1969 (55 años, 8 meses)
Ocupación: AYUDANTE DE OBRA



Servicios realizados

Medicina Ocupacional

Concepto

Tipo de concepto
Sin restricción para el cargo

Enfasis

Generación: jue., 12 de jun. 2025

Observaciones y/o recomendaciones

Recomendaciones laborales.
Capacitar en prevención de riesgos propios del cargo a realizar.
Higiene postural.
Uso de elementos de protección personal.
Pausas activas.
Hábitos saludables.
Realizar actividades deportivas.

SILVIO JAVIER MOLINA RAMOS

GUSTAVO ELIECER BARRERA GAMEZ

https://app.medicysalam.com/concepto/2707802 1/1

NIT. 900.611.119 - 9

Cra 16 No. 17 - 42 Barrio Alfonso López Valledupar
Tel. 5988118 Cel. 300 4317552 301 6806110
Email: saludocupacional@sointeips.com

CONCEPTO DE APTITUD



Paciente: PERSAD DE LA CONCEPCION CERVANTES MENDOZA — Identificación: CC 22478918
Sexo: F — Fecha de Nacimiento: 1979-01-03 — Edad: 46 A
Dirección: — Teléfono: 3014829518
Empresa: CONSORCIO EDIFICACIONES ARL
Empresa en misión: CONSORCIO EDIFICACIONES ARL
Actividad económica:
Talla (mts): 1.65 — Peso (kg): 73.0 — IMC: 26.81 — Grupo Sanguíneo: O-

EVALUACIÓN OCUPACIONAL REALIZADA

Examen medico ocupacional Periodico — Orden No.: 00015249 — Fecha apertura: 20250626 07:39:18 — Fecha cierre: 20250626 12:18:55 — Realizado en: Valledupar Cesar

Cargo u Oficio: COORDINADOR DE PROYECTO

Mediante concepto que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador a la cual se le aplicaron los exámenes de la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, la cual(es) y teniendo en la historia clínica ocupacional y, en general, los documentos anexados a esta historia clínica y paraclínicos que allí reposan nos entendemos de confidencialidad y con responsabilidad de nuestra calificación. Este queda disponible para las Entidades pertinentes.

EXAMENES REALIZADOS

PAQUETE DE EXAMENES MEDICOS ,VISIOMETRIA,AUDIOMETRIA CLINICA,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

RECOMENDACIONES LABORALES

Control médico anual
Control optométrico anual
Higiene Postural
Uso de EPP

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Ejercicio físico 30 minutos de actividad física a la 03 veces por semana moderada.

RECOMENDACION DE VISIOMETRIA

Uso de EPP

RESTRICCIONES LABORALES

Ninguna

CONCEPTO DE APTITUD: PUEDE CONTINUAR LABORANDO EN EL MISMO OFICIO

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA
Especialidad: Medico Especialista en Salud Ocupacional
Licencia S.O.: 7111 — Registro No.: 7687

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 22478918

Fecha impresión: 27/06/2025 — Impreso por: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA — Página 1 de 1

NIT: 900.441.150 - 9

Cra 16 No. 17 - 42 Barrio Alfonso López - Valledupar
Tel: 5988138 Cel: 300 631 952 - 301 6936768
Email: salud.ocupacional@sointeips.com

CONCEPTO DE APTITUD



Paciente: ESTHER KARINA AREZ REALES
Sexo: F Fecha de Nacimiento: 1988-07-17 Edad: 36 A
Dirección:
Empresa: CONSORCIO EDIFICACIONES ARL
Empresa en misión: CONSORCIO EDIFICACIONES ARL
Actividad económica:
Talla (mts): 1.57 Peso (kg): 65.0 IMC: 26,37 Grupo Sanguíneo: O +

Identificación: CC 1065807139
Teléfono: 3163589495

EVALUACIÓN OCUPACIONAL REALIZADA
Examen medico ocupacional Periódico

Orden No.: 00114010 Fecha apertura: 20250805 09:02:05
Fecha cierre: 20250805 10:26:57
Realizado en: Valledupar-Cesar

Cargo u Oficio: PROFESIONAL SOCIAL

Apreciado usuario que finaliza nuestro examen médico ocupacional el trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 3110 de 2026 de manera y usanza de la historia clínica ocupacional y en general, los procedimientos realizados y conocimientos técnicos y psicotécnicos que del apoyan con autorización del trabajador y para responsabilidad de nuestra institución. Nada existe importante para su total agrado, gracias.

EXAMENES REALIZADOS

PAQUETE DE EXAMENES MEDICOS: VISIOMETRIA,AUDIOMETRIA CLINICA,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO

RECOMENDACIONES LABORALES

Control medico anual.
Control optometrico anual.
Higiene Postural.
Uso de EPP.

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Dieta baja en grasas.
Ejercicio físico 30 minutos de actividad intensa o 60 minutos de actividad moderada

RECOMENDACION EN VISIOMETRIA

Controlarse 1 año.

RESTRICCIONES LABORALES

Ninguna.

CONCEPTO DE APTITUD: PUEDE CONTINUAR LABORANDO EN EL MISMO OFICIO

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA
Especialidad: Medico Especialista en Salud Ocupacional
Licencia S.O.: 7151 Registro No.: 7467

Firma del Paciente
Tipo y No. Id: CC 1065807139

SOINTE Ltda

NIT. 900.441.149 - 9

Cra 16 No. 17 - 42 Barrio Alfonso López - Valledupar
Tel. 5988138 Cel. 300 631 952 - 301 6936768
Email: saludocupacional@sointeips.com

CONCEPTO DE APTITUD



Paciente: ERICK JOHN ANAYA CALDERIN — Identificación: CC 1077928511
Sexo: M Fecha de Nacimiento: 1991-10-28 Edad: 43 A
Dirección: — Teléfono: 3012486165
Empresa: CONSORCIO EDIFICACIONES ARL
Empresa en misión: CONSORCIO EDIFICACIONES ARL
Actividad económica:
Talla (mts): 1.78 Peso (kg): 95.0 IMC: 29,98 Grupo Sanguíneo: O +

EVALUACIÓN OCUPACIONAL REALIZADA
Examen medico ocupacional Periódico

Orden No.: 00115103 Fecha apertura: 20250820 07:42:39
Fecha cierre: 20250820 11:52:04
Realizado en: Valledupar-Cesar

Cargo u Oficio: Coordinador

Hacemos constar que hemos realizado examen médico ocupacional al trabajador y de acuerdo a la Resolución 2346 de 2007 y la Resolución 1918 de 2009, de acuerdo a nuestra historia clínica ocupacional y, en general, los procedimientos, materiales e instrumentos clínicos y paraclínicos que del apoyan con autorización del trabajador y bajo responsabilidad de nuestra institución. Nada existe respecto para su total aptitud laboral.

EXAMENES REALIZADOS

PAQUETE DE EXAMENES MEDICOS: AUDIOMETRIA,AUDIOMETRIA CLINICA,EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL PERIODICO

RECOMENDACIONES LABORALES

Control medico anual.
Control optometrico anual.
Higiene Postural.
Uso de EPP.

HABITOS Y ESTILOS DE VIDA

Dieta baja en grasas.
Ejercicio fisico 30 minutos de actividad intensa (150 minutos de actividad moderada

RECOMENDACION EN AUDIOMETRIA

Elementos de protección auditiva.

RESTRICCIONES LABORALES

Ninguna.

CONCEPTO DE APTITUD: PUEDE CONTINUAR LABORANDO EN EL MISMO OFICIO

Firma del medico especialista en Salud Ocupacional
Nombre: GUSTAVO ENRIQUE PEREZ CADENA
Especialidad: Medico Especialista en Salud Ocupacional
Licencia S.O.: 7151 Registro No.: 7487

Firma del Paciente
Tipo y No. Id.: CC 1077928511

ANEXO 13 PERFIL SOCIODEMOGRÁFICO