

Transacción Aprobada

Su planilla ha sido enviada y pagada con éxito. Por favor imprima este comprobante como soporte del envío y pago de su planilla.



Información de la Planilla Pagada	
Nit de comercio Operador de Información	900097333-9
Razón Social del Operador de Información	SIMPLE S.A.
Descripción	Pago de SuAporte
Fecha	2025-10-10, 07:32:00 AM
Periodo de Cotización Otros Riesgos	septiembre de 2025
Periodo de Cotización Para Salud	septiembre de 2025
Empresa	FRANKLIN GEOVANNI AREVALO HERNANDEZ
CEDULA CIUDADANIA	CC 17347574
Código Sucursal (Nombre)	()
Referencia de Pago/ Número Planilla	1076356645
Tipo de Planilla	I
Número Transacción Bancaria/ CUS	1842263447
Banco	(1007) - BANCOLOMBIA
Valor	\$ 570.900
Estado de la Transacción	Aprobada
Dirección IP de Origen	www.simple.co

Nit	Código	Administradora	Número Afiliados	Valor sin Mora	Total Intereses Mora
N900336004	25-14	COLPENSIONES	1	\$ 294.400	\$ 0
N860066942	EPS008	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD	1	\$ 230.000	\$ 0
N860011153	14-23	POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	1	\$ 9.700	\$ 0
N860066942	CCF24	CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR COMPENSAR	1	\$ 36.800	\$ 0
SubTotales:				\$ 570.900	\$ 0
Total a Pagar:					\$ 570.900



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

CERTIFICA QUE

El(la) señor(a) FRANKLIN GIOVANNI AREVALO HERNANDEZ identificado(a) con Cedula Ciudadania No. 17347574, funcionario(a) de FRANKLIN GIOVANNI AREVALO HERNANDEZ, tiene un contrato de PC ESPECIAL CON POS con COMPENSAR EPS, con una vigencia desde 01/06/2023 hasta 31/05/2024 por el cual ha cancelado la suma de TRES MILLONES DOSCIENTOS DOCE MIL SETECIENTOS NOVENTA PESOS (\$3.212.790,00) A continuación se relacionan los pagos efectuados desde el 01/06/2023 a la fecha.

Número de Recibo	Fecha de Pago	Valor Pagado
19853557	20230608	\$ 305,025
19864889	20230714	\$ 305,025
19864890	20230815	\$ 305,025
19864891	20230912	\$ 305,025
19864892	20231013	\$ 305,025
19864893	20231111	\$ 305,025
19864894	20231215	\$ 305,025
20625584	20240123	\$ 359,205
20625585	20240301	\$ 359,205
20625586	20240408	\$ 359,205
Total		\$ 3,212,790

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), en Bogotá a los 16 días del mes de abril de 2024.

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS. Cualquier aclaración, con gusto será atendida en nuestra Línea de Atención de Servicios de Salud (601) 3078088, exclusiva para Plan Complementario Especial y Plan Complementario Vital.

Cordialmente,

COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO COMPENSAR

CER-PAS 13199560



IPS UNIDAD DE ATENCION MEDICA ESPECIALIZADA OLAYA



17347574

RESOLUCIONES 3673 DE 2008 MP: 4272 DE 2021

EMPRESA:	SENA NIT. 899.99.034-1	EPS COMPENSAR	FECHA	20/01/2023
TRABAJOS EN ALTURAS	☐	POS- OCUPACIONAL O INGRESO	☒	PERIÓDICO
NOMBRES Y APELLIDOS:	FRANKLIN GIOVANNI ARERVALO HERNANDEZ		17.347.574	
EDAD:	51 AÑOS	SEXO:	MASCULINO	CARGO A DESEMPEÑAR:
				INSTRUCTOR

EXAMENES CLINICOS PRACTICADOS

Evaluacion medico Ocupacional	☒	Exámenes Laboratorio	☒	Serologia	☒	C. Hematico	☒
Optometría	☒	Glicemia	☒	Colesterol	☒	Triglicerios	☒
Audiometría	☒	Electrocardiograma	☒	Estatura	1.69	Peso	76.KG
Espirometría	☒	Osteomuscular	☒	RH	A +	F.CARDIACA	77/120

Se autoriza al trabajador para laborar en alturas y/o espacios confinados, según resultados del cuestionario, valorización médica ocupacional y paraclínicos según resolución N° 1409 del 23 de julio del 2012: SI (X) NO ()

APTO PARA EL CARGO A DESEMPEÑAR ☒ MOTIVO

NO APTO ☐ MOTIVO

OBSERVACIONES POR DISPOSICION DE LA SECRETARIA DE SALUD Y POR PLAN DE BIOSEGURIADAD CONFIRMAMOS QUE EL PACIENTE MENCIONADO NO PRESENTA SINTOMAS RELACIONADOS CON COVID 19

EL EXÁMEN OCUPACIONAL SE REALIZO CON ENFÁSIS EN:MUSCULO ESQUELÉTICO, CASDIOVASCULAR Y PSICOMÉTRICO

EXÁMEN PERIODICO

Puede continuar con su labor SI ☒ NO ☐ Se sugiere reubicacion laboral SI ☐ NO ☐

EXÁMEN PERIODICO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☐ Cual _____

Dra. Nancy Yamile Aguilar
Medico Especialista
Salud Ocupacional
46.679.532 R.M. 25-4078

FIRMA DEL ESPECIALISTA



GIOVANNI ARERVALO H

FIRMA DEL PACIENTE

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL:
UTILIZAR LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL
USAR PROTECCION VISUAL DURANTE LA JORNADA LABORAL
SEGUIR LAS RECOMENDACIONES Estrictas DE MEDICINA OCUPACIONAL
HACER PERIODICAMENTE LOS EXAMENES DE VALORACION OCUPACIONAL

Declaración de CONFIDENCIALIDAD: el presente certificado se expide con fines exclusivos del programa de Salud Ocupacional de la empresa contratante del servicio. En concordancia con la RESOLUCION 2346 de julio de 2007, se respeta la confidencialidad de la historia clínica y no se emiten diagnósticos clínicos en este documento

cel 3154489189

centromedicoespecializadolaya@hotmail.com

CopyrightIPS Unidad de Atención Médica Especializada