CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Maria De Los Milagros Dueñas Aleman	
Identificación: 34982632 **Cargo:** Auxiliar administrativo **Edad:** 62 años	
Dirección: Manzana D Lote 22 B/Cundama	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Maria De Los Milagros Dueñas Aleman CC 34982632

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: María Eugenia Galeano Osorio	
Identificación: 25786676 **Cargo:** Auxiliar administrativo	**Edad:** 40 años
Dirección: Mz 53 Lt 6 Barrio Mogambo	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	María Eugenia Galeano Osorio CC 25786676

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Maria Eugenia Tirado Beltran	
Identificación: 50891783 **Cargo:** PU Grado 1 **Edad:** 54 años	
Dirección: Calle 41 N 15-41 Barrio La Floresta	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda seguimiento por ortopedia, seguimiento por psiquiatría y psicología, ingreso a programa de obesidad por su EPS, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**X**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**X**			Ingresar programa de obesidad	**Si**
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Maria Eugenia Tirado Beltran CC 50891783

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___

DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 17 de septiembre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Maria Fernanda Godin Sierra	
Identificación: 1102835825 **Cargo:** Inspector Transito	**Edad:** 34 años
Dirección: Carrera 14f 3-46-57 Casa Barrio California	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda seguimiento por ginecología, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**X**			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	--



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Maria Fernanda Godin Sierra CC 1102835825

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___

DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 03 de Octubre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Maria Fernanda Lopez Fabra	
Identificación: 1067850039 **Cargo:** Sec transito y transporte **Edad:** 38 años	
Dirección: Diagonal 23 No. 2b-27 Barrio La Granja	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda seguimiento por cardiología, controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**X**			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Maria Fernanda Lopez Fabra CC 1067850039

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Maria Luisa Vilaro Posada	
Identificación: 33204546 **Cargo:** Gerente de turismo	**Edad:** 53 años
Dirección: Calle 13n 14b-23 Ed.Urbina Apto 304	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Maria Luisa Vilaro Posada CC 33204546

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de Julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Mario Alejandro Torres Pérez	
Identificación: 1091656082 **Cargo:** PU Grado 01 **Edad:** 38 años	
Dirección: Calle 41 C N. 31-29 Casa Urbanizacion San Antonio	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restringen su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialistaEPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**SI**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Mario Alejandro Torres Pérez CC **1091656082**

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Marlene Alvarez Vertel	
Identificación: 34979689 **Cargo:** Profesional Universitario **Edad:** 64 años	
Dirección: CRA 9 # 623 barrio Camilo torres - Mocari	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Marlene Alvarez Vertel CC 34979689

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___

DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 03 de Octubre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Martha Cecilia Oviedo Buelvas	
Identificación: 34981268 **Cargo:** Secretaria **Edad:** 64 años	
Dirección: Calle 44 # 15-23 B/Villa Campestre	

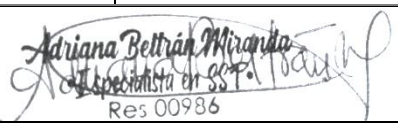
g

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda control en programa de Riesgo Cardiovascular, seguimiento por gineco, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**X**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Martha Cecilia Oviedo Buelvas CC 34981268

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ ~~**Periodico: __X__**~~ Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de Julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Melisa Alfonsina Saah Arroyo	
Identificación: 25873455 **Cargo:** PU Grado 01	**Edad: 57** años
Dirección: Calle 68 N 3 El Recreo	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restringen su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, ingreso a programa de obesidad, disminución de peso, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**--**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**X**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialistaEPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**Si**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Melisa Alfonsina Saah Arroyo CC **25873455**

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de Julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Mevis Judith Rodriguez Paredes	
Identificación: 34985027 **Cargo:** Auxiliar administrativo	**Edad:** 62 años
Dirección: Calle 31 # 1a-36w B/ Campo Alegre	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto con patologías que no restringen su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, continuar realizando actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda
Especialista en SST
Res 00986

Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Mevis Judith Rodriguez Paredes CC **34985027**

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___

DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 17 de septiembre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Monica Haddad Sofan	
Identificación: 34986793 **Cargo:** Jefe control interno **Edad:** 60 años	
Dirección: Calle 66 # 2-56 Apto. 601 Edificio Capunia B/El Recreo	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda control en programa de Riesgo Cardiovascular, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Monica Haddad Sofan CC 34986793

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 17 de septiembre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Nathaly Alvarez Buelvas	
Identificación: 50935654 **Cargo:** Profesional Universitario	**Edad:** 45 años
Dirección: Carrera 1w 28-123 Barrio Minuto De Dios	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	--

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Nathaly Alvarez Buelvas CC 50935654

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Nelcy Del Carmen Gonzalez Florez	
Identificación: 50896566 **Cargo:** Secretaria **Edad:** 59 años	
Dirección: Calle 21 D # 3 W- 27 B B/El Amparo	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Nelcy Del Carmen Gonzalez Florez CC 50896566

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Nelson Enrique Acosta Sanjuan	
Identificación: 73159015 **Cargo:** Gerente (seg. y convivencia ciudadana) **Edad:** 52 años	
Dirección: Carrera 8a N 25a- 30 Barrio Chuchurrubi	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**X**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	**Si**
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	--



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Nelson Enrique Acosta Sanjuan CC 73159015

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Netty Nerley Padilla Brun	
Identificación: 1067866769 **Cargo:** Aux administrativo	**Edad:** 36 años
Dirección: Carrera 17 N 16a 11 W B/Urbanizacion Vallejo	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Netty Nerley Padilla Brun CC 1067866769

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Nora Margarita Gonzalez Rodriguez	
Identificación: 1067883280 **Cargo:** PU (Comisaría Tercera) **Edad:** 36 años	
Dirección: Calle 65n 13b 74 Norte Conjunto Kantabria Casa 9	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	-- g	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Nora Margarita Gonzalez Rodriguez CC 1067883280

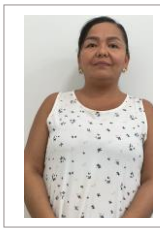
El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Olga Lucia Yepez Martinez	
Identificación: 50911633 **Cargo:** Aux administrativo **Edad:** 49 años	
Dirección:Carrera 13c N 127- 26 B/ Urbanizacion Comfacor	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda control por ORL por sospecha de hipoacusia, control en programa de Riesgo Cardiovascular, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Olga Lucia Yepez Martinez CC 50911633

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Orlando Andres Garcia Espinosa	
Identificación: 1082881128 **Cargo:** Coord. Jurídico. Secr. Transito	**Edad:** 37 años
Dirección: Calle 13b # 15 -41 B/Centro	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Orlando Andres Garcia Espinosa CC 1082881128

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Orlando De Jesus Negrete Negrete	
Identificación: 78695592 **Cargo:** Au administrativo	**Edad:** 58 años
Dirección: Calle 44 # 5-40 Edificio Nogal B/Los Angeles	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomiendaseguimiento por oftalmología, controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Orlando De Jesus Negrete Negrete CC 78695592

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Oscar Andres Lopez Hoyos	
Identificación: 1064994016 **Cargo:** Inspector de Policía **Edad:** 34 años	
Dirección: Calle 20 # 14-126 Barrio La Candelaria Etapa 2 Cerete	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	--



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Oscar Andres Lopez Hoyos CC 1064994016

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Pamela Michell Velez Diaz	
Identificación: 1062968416 **Cargo:** Profesional Universitario	**Edad:** 30 años
Dirección: Calle 46 No. 14f - 108 Conjunto California - Montería	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Pamela Michell Velez Diaz CC 1062968416

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 17 de septiembre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Shirly Maria Naranjo Vertel	
Identificación: 50938640 **Cargo:** Profesional Universitario	**Edad:** 44 años
Dirección: Mz 32 Lt 15 Barrio Mogambo	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda valoración por Ortopedia, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	--

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Shirly Maria Naranjo Vertel CC 50938640

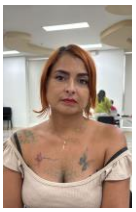
El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 17 de septiembre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Silvia Milena Velasquez Alarcon	
Identificación: 43628396 **Cargo:** Líder de programa	**Edad:** 48 años
Dirección: calle 25 # 11-48 centro	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda seguimiento por medicina del dolor y reumatología, controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**X**			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Silvia Milena Velasquez Alarcon CC 43628396

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Tania Auxiliadora Carrascal Suarez	
Identificación: 30582509 **Cargo:** Aux administrativo	**Edad:** 42 años
Dirección: Calle 41c N 30a-5 Barrio San Antonio Apto 202	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Tania Auxiliadora Carrascal Suarez CC 30582509

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Tania Marcela Pérez Pérez	
Identificación: 50908871 **Cargo:** Tecnico Administrativo	**Edad: 50** años
Dirección: Calle 42 N 34 120 Urbanizacion Venecia	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	--

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Tania Marcela Pérez Pérez CC 50908871

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de Julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Teresa de Jesús Paternina Lopez	
Identificación: 50891692 **Cargo:** Profesional Universitario **Edad: 55** años	
Dirección: Calle 55 # 12-65 Edificio San Martin B/La Castellana	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto con patologías que no restringen su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, continuar con controles en programa de RCV por su EPS, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares durante la jornada cada 3 horas.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**--**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialistaEPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Teresa de Jesús Paternina López CC **50891692**

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 17 de septiembre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: William Felipe Montes	
Identificación: 10778797 **Cargo:** Profesional Universitario	**Edad:** 42 años
Dirección: Carrera31a 3# 35-45 Casa Urbanizacion Mi Refugio	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	--

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	William Felipe Montes ´ CC 10778797

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de Julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Willian Enrique Torres Ayazo	
Identificación: 6888433 **Cargo:** Auxiliar administrativo	**Edad: 63** años
Dirección: Cra. 1 # 5-24 B/La Coquera	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda ontroles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, continuar realizando actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

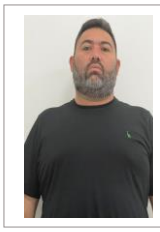
SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Willian Enrique Torres Ayazo CC **6888433**

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Yadani Hernandez Escobar	
Identificación: 10781702 **Cargo:** Inspector Rural **Edad:** 40 años	
Dirección: Carrera 7 N° 42-15 Los Laureles	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda ingreso a programa de oesidad, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**X**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	**Si**
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	--

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Yadani Hernandez Escobar CC 10781702

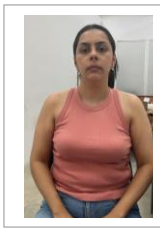
El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Yanna Patricia Nader Barrios	
Identificación: 147424544 **Cargo:** PU Grado 1 **Edad:** 34 años	
Dirección: Carrera 12-57 12 Torres De La Castellana	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda seguimiento por Ortoepdia, control con Ginecología, controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**X**			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Yanna Patricia Nader Barrios CC 147424544

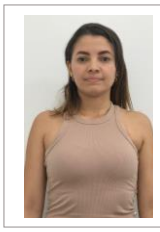
El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Katherin Ramos Licona	
Identificación: 1065375502 **Cargo:** PU Grado 5 **Edad:** 35 años	
Dirección: Calle 54 11a 47 Ed. Vivento Apto 604	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda seguimiento por Ortopedia, controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**X**			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Yatherin Ramos Licona CC 1065375502

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de Julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Yenis Andrea Zuñiga Mercado	
Identificación: 50920522 **Cargo:** Profesional Especializado	**Edad:** 47 años
Dirección: Carrera 15 N° 4-39	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto con patologías que no restringen su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, seguimiento por programa de obesidad, disminución de peso, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**X**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialistaEPS	--			Ingresar programa de obesidad	**Si**
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Yenis Andrea Zuñiga Mercado CC **50920522**

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Yersenis Merdith Perez Beltran	
Identificación: 32896691 **Cargo:** Inspectora tercero Rural	**Edad:** 45 años
Dirección: Calle 3L K28 Manz 1 Lote 1 Apart.No.1	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda control en programa de Riesgo Cardiovascular, controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Yersenis Merdith Perez Beltran CC 32896691

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___

DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Yolanda Violet Rojas Palomino	
Identificación: 1067871007 **Cargo:** Coord. Sistemas de emerg. Medicas	**Edad:** 36 años
Dirección: Carrera 11a 62b-51 Barrio La Castellana	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	--



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Yolanda Violet Rojas Palomino CC 1067871007

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Yulieth Paola Reinel Burgos	
Identificación: 1067891195 **Cargo:** PU Grado 2 **Edad:** 34 años	
Dirección: Calle 51 N 14f 1 20 Edificio Monaco 1004 T 2 California	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda seguimiento por Ortoepdia, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	--

Adriana Beltrán Miranda
Especialista en SST
Res 00986

Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Yulieth Paola Reinel Burgos CC 1067891195

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Raul Andres Carrascal Saldarriaga	
Identificación: 1067883925 **Cargo:** Tecnico administrativo **Edad:** 35 años	
Dirección: Carrera 1h # 3-77 BARRIO SANTA FE	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Raul Andres Carrascal Saldarriaga CC 1067883925

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de Julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Rocío Amparo Vélez Carriazo	
Identificación: 34994384 **Cargo:** Secretario	**Edad:** 58 años
Dirección: Carrera 14c 126-65 Urbanización Comfacor	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto con patologías que no restringen su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda Valoración por ORL por hipoacusia leve en OD, controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialistaEPS	**X**			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Rocío Amparo Vélez Carriazo CC **34994384**

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de Julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Roger Isaac Pico Petro	
Identificación: 6811207 **Cargo:** Técnico Administrativo	**Edad: 65** años
Dirección: Carrera 15 No 11D-45 B/ Granada	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, continuar realizando actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialistaEPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Roger Isaac Pico Petro CC **6811207**

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

Dirección: Calle 42 No 9-05 Los Laireles
Tel: 3045663651

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Rosalina Pinedo Vergara	
Identificación: 50846151 **Cargo:** Secretaria **Edad:** 62 años	
Dirección: Manzana C Lote 7 B/Minuto De Dios	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda control por ORL por sospecha de hipoacusia, control en programa de Riesgo Cardiovascular, ingreso a programa de obesidad, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**X**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	**Si**
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Rosalina Pinedo Vergara CC 50846151

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de Julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Rosario Zuluaga Jiménez	
Identificación: 34979195 **Cargo:** PU Grado 01	**Edad: 64** años
Dirección: Calle 8 # 1b-32 B/ La Coquera	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restringen su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, continuar realizando actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialistaEPS	**X**			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Rosario Zuluaga Jiménez CC **34979195**

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 23 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Ruth Margarita Leon De Lopez	
Identificación: 34974483 **Cargo:** Secretaria	**Edad:** 67 años
Direccón: Calle 17 # 8b-87 B/Urbanizacion La Charme	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda seguimiento por Ortopedia, control en programa de Riesgo Cardiovascular, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, control optométrico anual, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, posturas adecuadas durante la jornada laboral, realizar pausas activas durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**--**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**--**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Ruth Margarita Leon De Lopez CC 34974483

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___

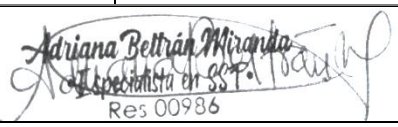
DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 03 de Octubre de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Sandra Lucia Gomez Urbina	
Identificación: 50916979 **Cargo:** Ases despacho alcalde	**Edad:** 47 años
Dirección: Calle 64a A2 128 La Castellana	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda seguimiento por programa RCV, controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Sandra Lucia Gomez Urbina CC 50916979

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Sandra Marcela Novoa Pérez	
Identificación: 1067893768 **Cargo:** Auxiliar administrativo	**Edad:** 36 años
Dirección: Calle 6 No 5-47 Barrio 20 de Julio	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que no restringen su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda ingreso a programa de obesidad, disminución de peso, valoración por nutrición, mejorar alimentación, controles optométricos anuales preventivos, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**X**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**X**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**Si**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Sandra Marcela Novoa Pérez CC 1067893768

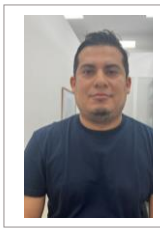
El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Santander David Navarro Carrascal	
Identificación: 1067839399 **Cargo:** Jefe de Oficina Sisben	**Edad:** 39 años
Dirección: Calle 40-A 13 Barrio Nariño	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda control por ORL por sospecha de hipoacusia, controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**

Adriana Beltrán Miranda Especialista en SST Res 00986	
Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Santander David Navarro Carrascal CC 1067839399

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Santiago Rafael Berdella Berdella	
Identificación: 1064994249 **Cargo:** Profesional Especializado **Edad:** 35 años	
Dirección: CALLE 66 No 2-37	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Santiago Rafael Berdella Berdella CC 1064994249

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de Julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Savier Guillermo Sibaja Coronel	
Identificación: 1067962049 **Cargo:** Inspector de transito	**Edad:** 27 años
Dirección: carrera 11 #51-36 Edificio Padua, apto 102 torre 2- Monteverde	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que no restringen su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, seguimiento por programa de obesidad, disminución de peso, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares durante la jornada.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	**--**	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	**Si**
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	**--**
Control periodico EPS	**--**	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	**X**	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialistaEPS	**--**			Ingresar programa de obesidad	**Si**
Seguimiento por la ARL	**--**			Reducir consumo de alcohol	**--**

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Savier Guillermo Sibaja Coronel CC **1067962049**

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD

ADRIANA BELTRÁN MIRANDA
C.C. 1.047.493.638 de Cartagena
Esp. En Seguridad y Salud en el Trabajo
Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo según Resolución 00986

Tipo de certificación: Ingreso: ____ **Periodico: __X__** Retiro ____ Ingreso al SVE :___



DATOS DEL PACIENTE:	
Fecha y hora: 25 de julio de 2025	
Empresa contratante: Alcaldía de Montería	**Nit: 800096734-1**
Nombres: Paula Andrea Luna Mercado	
Identificación: 1073825486 **Cargo:** Profesional Universitario **Edad:** 31 años	
Dirección: Calle 12a-20-66 Barrio 6 De Marzo	

EXAMENES PRACTICADOS:	
EXAMEN:	**RESULTADO:**
1: Exámen médico Osteomuscular	Normal
2:	
3.	

CONCEPTO DE VALORACIÓN MÉDICA:	
RESULTADO:	Apto sin patologías que restrinjan su labor.
RECOMENDACIONES:	Se recomienda controles optométricos anuales preventivos, mantener estilos de vida saludables, mejorar alimentación, realizar actividad física de moderada intensidad al menos 3 a 4 veces a la semana, realizar pausas activas tanto visuales como osteomusculares, posturas adecuadas durante la jornada laboral.

Manejo por la EPS		**Ocupacionales:**		**Habitos:**	
Control Auditivo	--	Capacitaciones en SST	**Si**	Autocuidado	**Si**
Control espirometrico	--	Control periodico ocupacional	**Si**	Bajar de peso	--
Control optometrico	**X**	Higiene Postural	**Si**	Dejar de fumar	--
Control periodico EPS	--	Pausas Activas	**Si**	Deporte semanal	**Sí**
Ingresar a programa de obesidad	--	Uso de EPP	**Sí**	Fomentar estilos de vida saludable	**Si**
Remisión a especialista EPS	--			Ingresar programa de obesidad	--
Seguimiento por la ARL	--			Reducir consumo de alcohol	--

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA SVE	
Cardio Repiratorio	**SÍ**
Ergonomico	**SÍ**
Visual	**--**



Firma del médico Esp. S.O.- SST	**Firma del paciente**
Adriana Beltrán Miranda	Paula Andrea Luna Mercado CC 1073825486

El examinado certifica que no omitió ningún dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, familiares y personales que pudiesen influir sobre su estado de salud, y que toda la información suministrada durante este examen es cierta

NOTA: La Historia Clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo los siguientes casos: cuando medie mandato judicial; por autorización expresa, escrita y con firma autenticada del trabajador interesado; y por la solicitud de las autoridades competentes de previsión y seguridad social (MINISTERIO DE LA PROTECCION SOCIAL). Resolución 6398 de 1991. Artículo 2).

ACTA DE CONCERTACIÓN DE AJUSTE DE ACTIVIDADES

Contrato N.º: CMC-SGM-018-2025

Contratista: SOLUCIONES INTEGRALES RYS S.A.S.

Entidad Contratante: Alcaldía de Montería

Apoyo a la Supervisión: FABIAN JOSE RACINE VERGARA

Fecha: 10 / octubre / 2025

Lugar: OFICINA DE TALENTO HUMANO

1. OBJETO DEL AJUSTE

Las partes se reúnen para acordar un ajuste en la ejecución de una o varias actividades del contrato, con el fin de asegurar el cumplimiento adecuado del objeto contractual.

Actividad a ajustar:

Actividad No2: Garantizar la realización de exámenes médicos de SALUD OCUPACIONAL PERIÓDICOS, a los funcionarios y de acuerdo con los perfiles y cargos de cada uno establecidos en el profesiograma por lo que se tendrá en cuenta el tipo, magnitud y frecuencia de exposición a cada factor de riesgo.

Descripción actual:

La Actividad No. 2 establece garantizar la realización de los exámenes médicos ocupacionales periódicos a todos los funcionarios, acorde con los perfiles y cargos definidos en el profesiograma y considerando el tipo, magnitud y frecuencia de exposición a los factores de riesgo. Para tal fin, se programaron inicialmente cuatro (4) jornadas, posteriormente ampliadas a seis (6), con el objetivo de lograr la cobertura total de los 155 funcionarios de la Alcaldía de Montería.

Descripción del ajuste solicitado:

A pesar de la ampliación de las jornadas de cuatro (4) a seis (6) y de la realización de las respectivas citaciones por parte del área de Talento Humano, se logró la asistencia y evaluación médica ocupacional de 146 funcionarios.

Debido a la inasistencia del personal faltante, no fue posible alcanzar la cobertura completa de los 155 funcionarios. En consecuencia, se solicita

Powered by CamScanner

ajustar el valor del contrato descontando los servicios correspondientes a los nueve (9) funcionarios que no asistieron y no recibieron las evaluaciones de espirometría, visiometría, audiometría y valoración osteomuscular.

Justificación del ajuste:

El ajuste se fundamenta en el cumplimiento parcial de la actividad, atribuible a la no asistencia de nueve (9) funcionarios, aun cuando se realizaron las citaciones de manera oportuna y se ampliaron las jornadas para facilitar su participación.

Dado que los exámenes médicos y pruebas complementarias no fueron ejecutados para este grupo, procede realizar el descuento proporcional del contrato, considerando los valores unitarios de los servicios no prestados.

2. PLAZO

No modifica el plazo de ejecución, dado que las seis (6) jornadas programadas fueron desarrolladas dentro del tiempo establecido y la actividad se ejecutó conforme a la programación acordada.

Nuevo plazo de la actividad: No aplica, ya que no se requiere ampliación de tiempo.

3. VALOR DEL CONTRATO

Se descontará del valor total del contrato el monto correspondiente a los exámenes no realizados a los nueve (9) funcionarios. Los valores unitarios por cada servicio no ejecutado son:

- Evaluación médica con énfasis osteomuscular: **$35.000**
- Visiometría: **$10.000**
- Audiometría: **$14.000**
- Espirometría: **$14.000**

El descuento total asciende a **$657.000**, correspondiente al saldo a favor del Municipio de Montería por los servicios no prestados.

Observación: El ajuste económico se realiza exclusivamente por concepto de inasistencia de los funcionarios, sin que ello implique

Powered by CamScanner

incumplimiento en la planeación, ejecución de jornadas o logística por parte del contratista.

4. ACUERDOS

Ambas partes aceptan la modificación descrita y se comprometen a cumplir con lo establecido. Si el ajuste requiere trámite interno (adición, modificación de plazo o valor), el apoyo a la supervisión remitirá el acta para la gestión correspondiente.

5. ANEXOS

- Certificado de aptitud evaluaciones medico laborales
- Informe de condiciones de salud

FIRMAS

Contratista:

Nombre: Rosiris Miranda Hernández
C.C.: 52.163.686
Firma: _____

Apoyo a la Supervisión:

Nombre: Fabian José Racine Vergara
C.C.: 78.748.878
Firma: _____

Lugar y fecha de firma: Montería, Córdoba – Oficina de talento humano, 10 de octubre de 2025

Powered by CamScanner

ACTIVIDAD NO. 3
JORNADAS LUDICAS RECREATIVAS

Alcaldía de **MONTERÍA**

SOLUCIONES INTEGRALES R&S

Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.

1. GENERALIDADES			
Contratante:	Soluciones Integrales RYS S.A.S	**Número del contrato**	**CMC-SGM-018-2025**
Temática	Jornada Lúdico Recreativa		
Objetivo:	Desarrollar jornadas lúdico recreativas orientadas al control y prevención de los diferentes peligros biomecánicos, condiciones de seguridad (locativos, mecánicos, eléctricos, psicosociales, accidentes de tránsito) y biológicos, con el fin de sensibilizar a los funcionarios de la Alcaldía de Montería sobre la importancia del autocuidado y la aplicación de prácticas seguras en su entorno laboral.		
Lugar:	• Edificio Antonio de la Torre y Miranda, calle 27 #3-16.	**Fecha**	28 de agosto de 2025
Coordinador:	Ing. Jesús David Portacio	**Firma:**	
Dirigida a:	Funcionarios		

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En cumplimiento del contrato **CMC-SGM-018-2025**, se desarrolló en las instalaciones del **Edificio Antonio de la Torre y Miranda** de la Alcaldía de Montería una jornada lúdica y recreativa, orientada a la sensibilización sobre los diferentes peligros que pueden presentarse en el ámbito laboral.

La metodología empleada estuvo basada en dinámicas participativas, juegos grupales y actividades recreativas, diseñadas para transmitir mensajes de seguridad de forma clara y entretenida.

Durante la jornada se abordaron las siguientes temáticas:

- Peligros biomecánicos: posturas inadecuadas, movimientos repetitivos y levantamiento de cargas.
- Condiciones de seguridad: riesgos locativos, mecánicos, eléctricos y de tránsito.
- Factores psicosociales: importancia del manejo del estrés, la comunicación y el trabajo en equipo.
- Peligros biológicos: medidas preventivas frente a exposición a agentes biológicos en el entorno laboral.

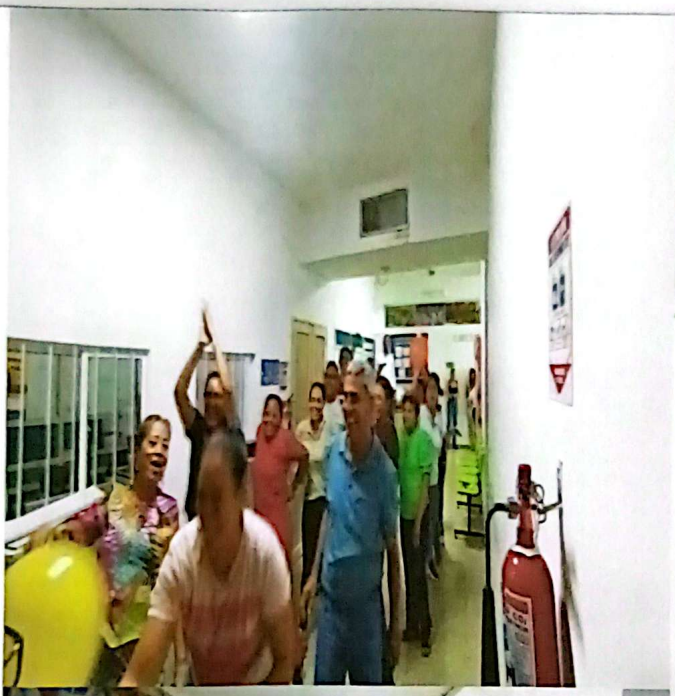
A través de estas dinámicas, los participantes identificaron situaciones de riesgo comunes en su día a día laboral y reconocieron la importancia de aplicar medidas de prevención y autocuidado.

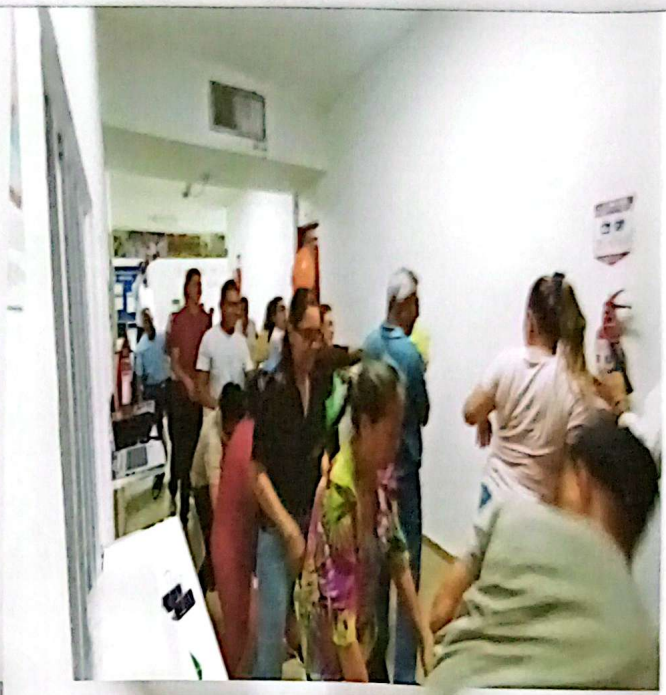
3. CONCLUSIONES Y/O RECOMENDACIÓN GENERALES

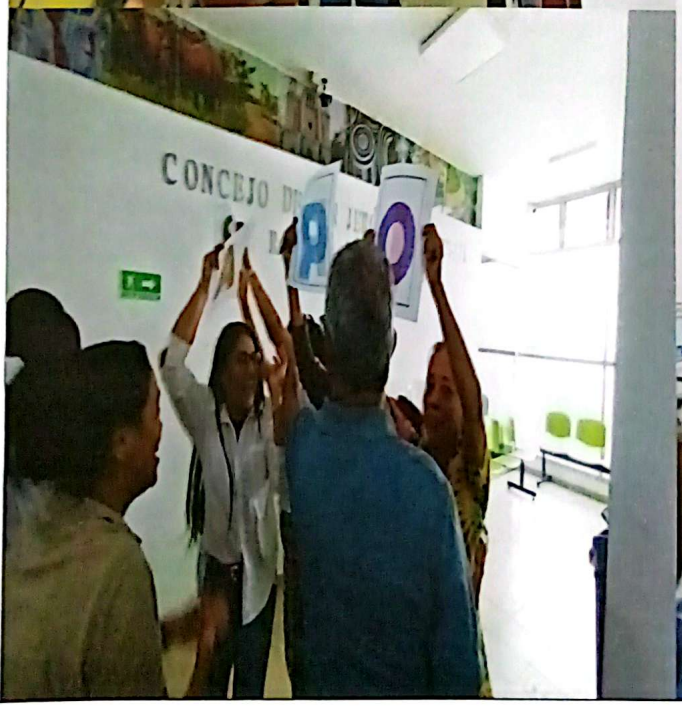
La jornada lúdico recreativa favoreció la participación activa de los funcionarios, fortaleciendo el aprendizaje de manera práctica y entretenida, donde se generó conciencia sobre los diferentes peligros presentes en el entorno laboral, reforzando la importancia de su control. En conclusión, estas actividades permiten fomentar el trabajo en equipo, la comunicación y la corresponsabilidad en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner

4. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



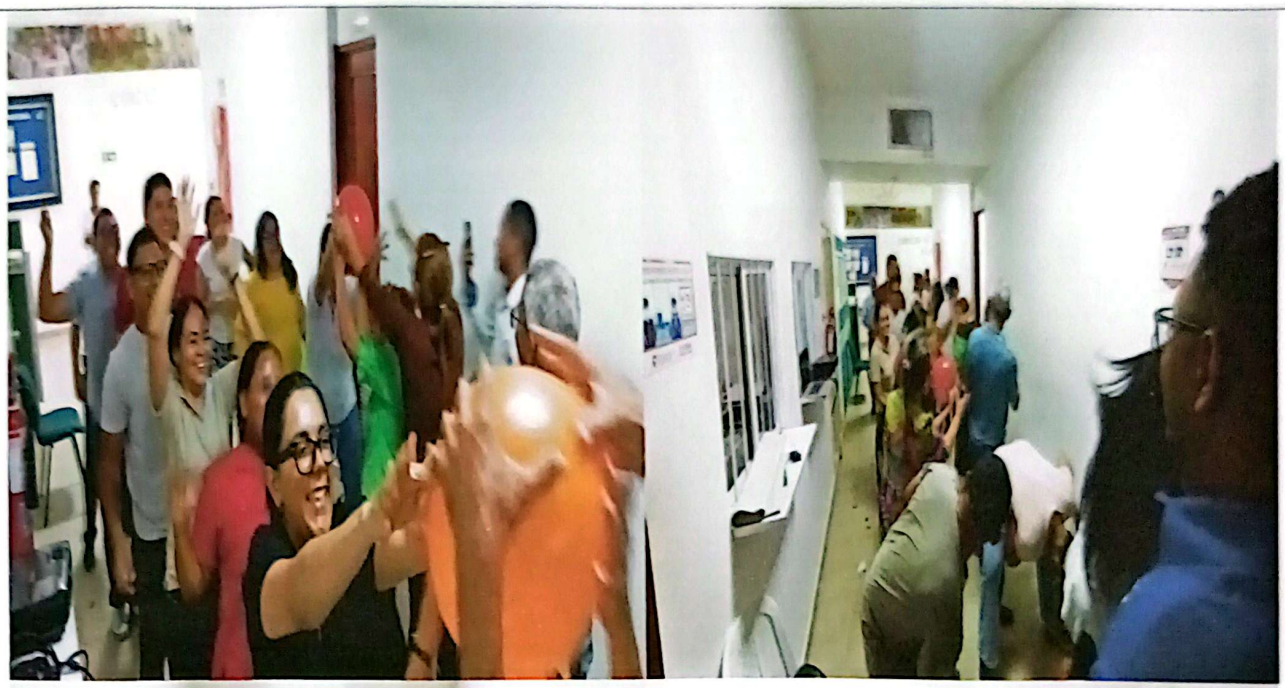






Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.





Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S

APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.



Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S

APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.



Powered by CamScanner

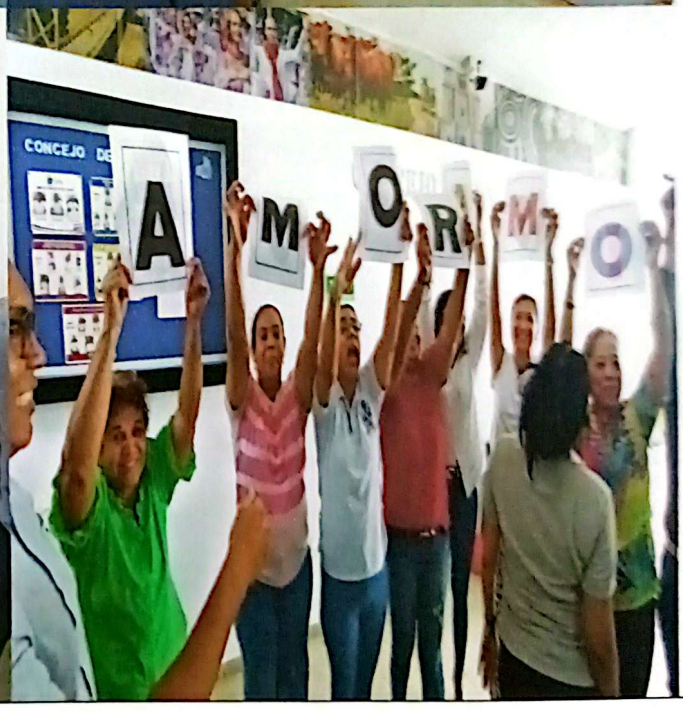
SOLUCIONES INTEGRALES R&S

APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.









Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.



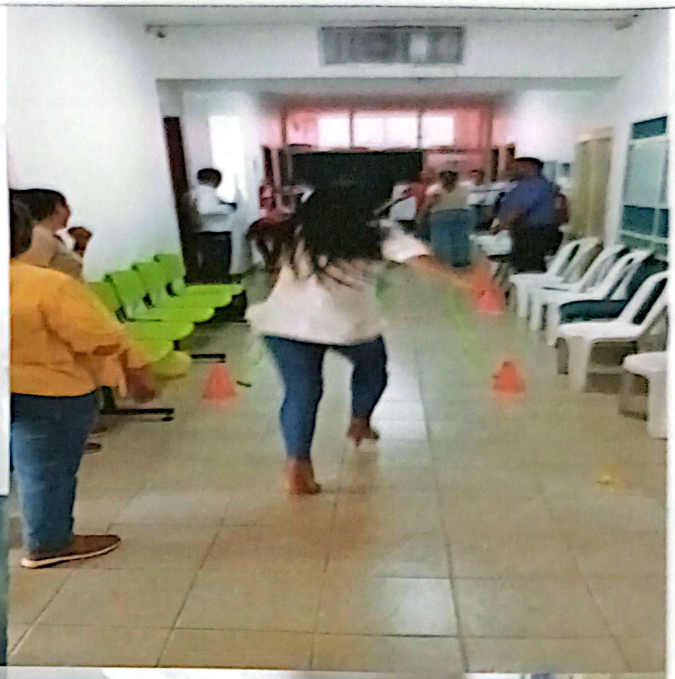




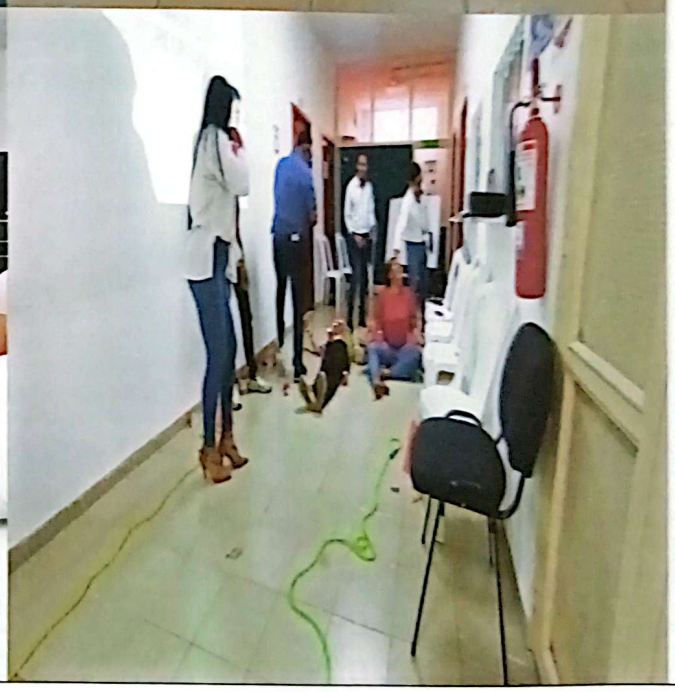
Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.









Powered by CamScanner

	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.	
Alcaldía de MONTERÍA		SOLUCIONES INTEGRALES R&S

CONTRATISTA: SOLUCIONES INTEGRALES RYS S.A.S	NUMERO DE CONTRATO: CMC-SGM-018-2025
TEMATICA/ACTIVIDAD: Jornada Lúdica Recreativa.	HORA DE INICIO: 2:30 PM
FECHA: 28 de Agosto de 2025	HORA DE FINALIZACION: 5:00 PM
COORDINADOR: Ing. Jesús David Portacio	FIRMA: [firma]

ITEM	NOMBRES COMPLETOS	CEDULA	CELULAR	FIRMA
	[illegible]	34993961	3126042771	[firma]
	Lilyluz Arrieta Montalvo	50986082	3012134032	[firma]
	José Daniel Cogollo C.	8.036783	3003896522	[firma]
	Rocío Velez Carrascal	34994384	3113241718	[firma]
	Yurinia Nader Barrios	1047424504	3012000175	[firma]
	Luis M. Tarrá Lozano	1067891995	3165889120	[firma]
	Rosario Zuluaga Jimenez	34979195	3015315363	[firma]
	Lina García Cruz	34992864	3234617811	Lina García
	Tania Perez Perez	50908871	3135878482	Tania Pérez
	Cecilia Reyes.	34981049	3114243756	[firma]
	Albert Danilo Heyvos Royos.	1003359377	3248415684.	[firma]
	Andy Perez Antohiarico	7383071	3103637721	[firma]
	Sindy Badel Colle	1037574287	3108445568	[firma]
	Geny Paola Ataria Gómez	1102803930	3017745000	[firma]
	Elena Beatriz Berrocal	34955846	3009302977	[firma]
	Karina Carrasca	50908580	3146454093	[firma]
	Camilo A. Gama Segura	9233340741	3136419980	Camilo Se..
	William Montes H.	70.778.797	3023768457	[firma]
	Dairo Hoyos Bedoya	78.726.157	3137930928	[firma]

Powered by CamScanner

Alcaldía de **MONTERÍA**

APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.

SOLUCIONES INTEGRALES R&S

	Angelica Maria Roma	45.553261	3107464644	
	Rafael Badya B	11152121	3106785787	
	Beatriz Berrocal	50896827	3246889040	
	Ana Marcela Abdala Rodriguez	1067899777	3135412799	
	ALVARO [illegible]	271969	3667810	
	Piedad Yesica Cincino	1067872443	3012110858	
	[illegible]	34979607	3107247541	
	Pamela V. 63 Diaz	1062968446	3520203222	
	[illegible]	1067878704	3005470900	
	Darid Asprilla	78022705	3003108370	
	Shirly Noriega Vertel	50938640	3017967925	
	Fabian Jose Rocine Vergara	78478878	3007332427	
	Piedad Salgado	50948775	3113207815	
	Andrea Julia Palma Petrin	1065002512	3106210744	
	Jhon Calderon Chiri	10965283	3106511158	
	MARUJA ROQUEME POSADA	1036392077	3016232221	
	David Luna	4 201784	3135683506	
	Daniela Lucia Taboada R.	1003402108	3203655692	
	Yuzaira Acosta Velasquez	1003434125	3222895681	
	Shairlis Gomez Narvaez	1003432977	3146854042.	Shairlis G.
	Maira Mercedes Betancur R	1233347027	3135850689	Maira BR
	Elvis BERRIO DEL TORO	50920590	3014598717	
	Jorge Alberto Guerrero	79568057	3016103067	
	Jeiber Rivera Cadiz	1108408387	3220214448	
	YOSMIH HERNANDEZ	34995790	3147614194	
	Arlin Barbosa Arrieta	34992889	3004065785.	
	0.			

Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.

1. GENERALIDADES			
Contratante:	Soluciones Integrales RYS S.A.S	**Número del contrato**	**CMC-SGM-018-2025**
Temática	Jornada Lúdico Recreativa		
Objetivo:	Desarrollar jornadas lúdico recreativas orientadas al control y prevención de los diferentes peligros biomecánicos, condiciones de seguridad (locativos, mecánicos, eléctricos, psicosociales, accidentes de tránsito) y biológicos, con el fin de sensibilizar a los funcionarios de la Alcaldía de Montería sobre la importancia del autocuidado y la aplicación de prácticas seguras en su entorno laboral.		
Lugar:	• Centro Verde, Cr 1W #32ª-49.	**Fecha**	28 de agosto de 2025
Coordinador:	Ing. Jesús David Portacio	**Firma:**	
Dirigida a:	Funcionarios		

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En cumplimiento del contrato **CMC-SGM-018-2025**, se desarrolló en las instalaciones del **Centro Verde** de la Alcaldía de Montería una jornada lúdica y recreativa, orientada a la sensibilización sobre los diferentes peligros que pueden presentarse en el ámbito laboral.

La metodología empleada estuvo basada en dinámicas participativas, juegos grupales y actividades recreativas, diseñadas para transmitir mensajes de seguridad de forma clara y entretenida.

Durante la jornada se abordaron las siguientes temáticas:

- Peligros biomecánicos: posturas inadecuadas, movimientos repetitivos y levantamiento de cargas.
- Condiciones de seguridad: riesgos locativos, mecánicos, eléctricos y de tránsito.
- Factores psicosociales: importancia del manejo del estrés, la comunicación y el trabajo en equipo.
- Peligros biológicos: medidas preventivas frente a exposición a agentes biológicos en el entorno laboral.

A través de estas dinámicas, los participantes identificaron situaciones de riesgo comunes en su día a día laboral y reconocieron la importancia de aplicar medidas de prevención y autocuidado.

3. CONCLUSIONES Y/O RECOMENDACIÓN GENERALES

La jornada lúdico recreativa favoreció la participación activa de los funcionarios, fortaleciendo el aprendizaje de manera práctica y entretenida, donde se generó conciencia sobre los diferentes peligros presentes en el entorno laboral, reforzando la importancia de su control. En conclusión, estas actividades permiten fomentar el trabajo en equipo, la comunicación y la corresponsabilidad en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

4. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.



Powered by CamScanner

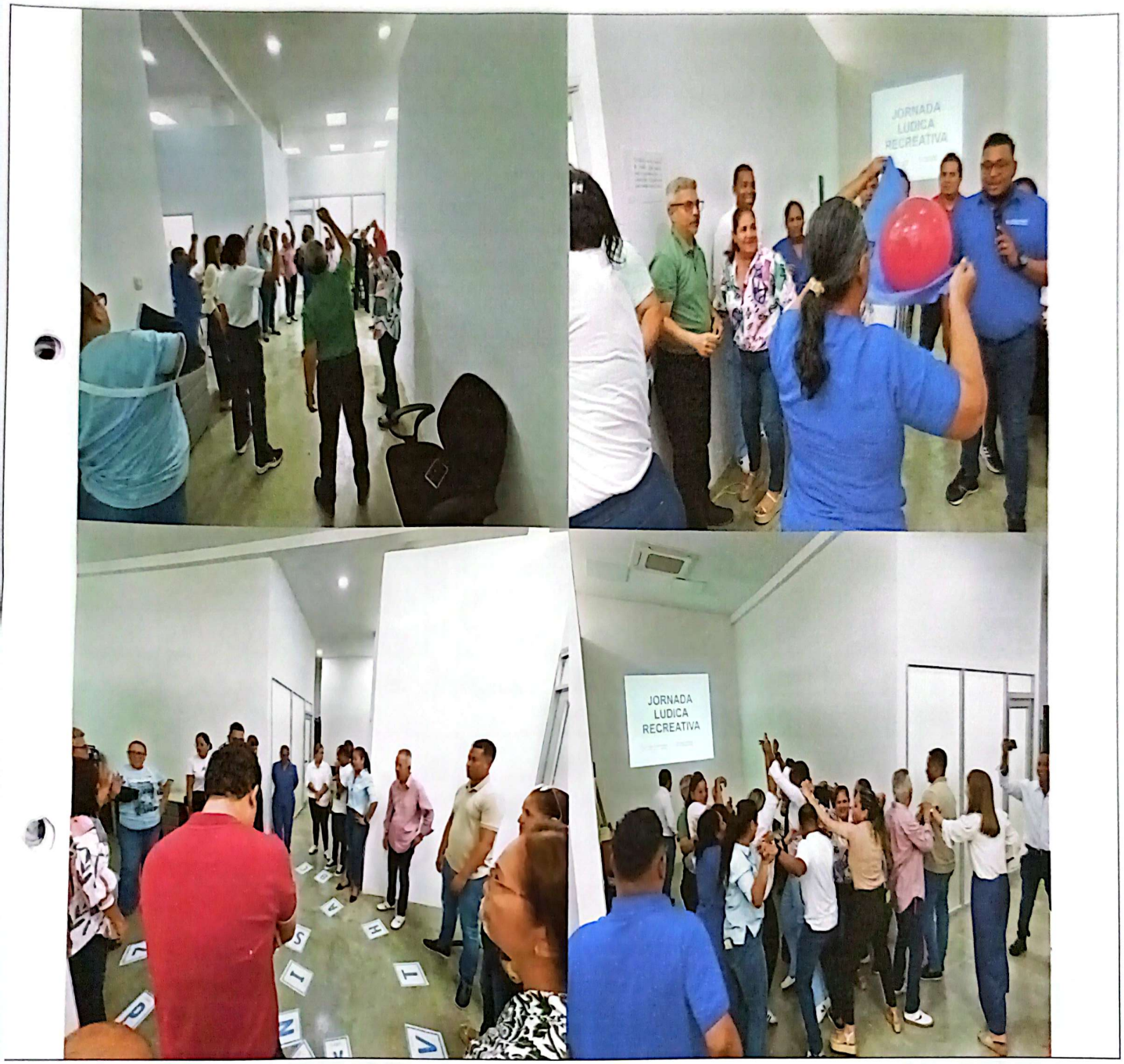
SOLUCIONES INTEGRALES R&S	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.



Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S

APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.



Powered by CamScanner

Alcaldía de MONTERÍA	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.	SOLUCIONES INTEGRALES R&S

CONTRATISTA: SOLUCIONES INTEGRALES RYS S.A.S	**NUMERO DE CONTRATO:** CMC-SGM-018-2025
TEMATICA/ACTIVIDAD: Sede: centro verde. Jornada lúdica Recreativa	**HORA DE INICIO:** 8:30 AM
FECHA: 28 de Agosto de 2025	**HORA DE FINALIZACION:** 11:00 AM
COORDINADOR: Ing. Jesús David Portacio	**FIRMA:**

ITEM	NOMBRES COMPLETOS	CEDULA	CELULAR	FIRMA
	Luis Ortega Mora	1067967137	3005304469	
	Yobanis Pedro Cardenas	78712.642	3225574108	
	Angelina Maria Flores	55220178	3183248747	
	Mirela Ramirez Oran	32680448	3012257488	
	Clemaco Cabrales Doria	78713397	3106946912	
	Maria Eugenia Tirado B.	50891783	3114105308	
	Briana R. Sopo Flores	1067846795	3203412439	
	Erika Espitia Meza	1067865532	3135299724	
	Ely Perez Villalobos	78.688.536	3114139763	
	Yenifer Paola Gonzalez	34985783	3015906916	
	Ana Johana Hernandez Martinez	1067896490	3025133058	
	Rosalina Pinedo Vergara	50646.15	3113061375	
	Yenuys Doria Cogollo	50895641	3218042226	
	YARARY HERNANDEZ E.	70781702	3218517215	
	Lodys Toro Ruiz	50869.8441	3215285909	
	Abraham Benitez Mendez	1003191079	3116145674	
	MANUEL RAMON PADILLA DIAZ	6876621	3135403463	
	Juan Enrique Ramos Sanchez	1027945086	3217234417	
	Yadiris Martinez Hernandez	1067903719	3113602266	
	María Duenas Alemán	34982.632	3045461325	

Powered by CamScanner

Alcaldía de MONTERÍA	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.	SOLUCIONES INTEGRALES R&S

CONTRATISTA: SOLUCIONES INTEGRALES RYS S.A.S	**NUMERO DE CONTRATO:** CMC-SGM-018-2025
TEMATICA/ACTIVIDAD: Sede: Centro verde Jornada Lúdica Recreativa	**HORA DE INICIO:** 8:30AM
FECHA: 28 de Agosto de 2025	**HORA DE FINALIZACION:** 11:00AM
COORDINADOR: Ing. Jesús David Portacio	**FIRMA:**

ITEM	NOMBRES COMPLETOS	CEDULA	CELULAR	FIRMA
	Nelly Padilla Brun	1067866769	3136838516	
	JORGE ENSUNCHO	10775477	3014712573	
	María Dieles Alemé	34-982632	304.982.632	
	Santander Navarro C	1067837399	3135140158	
	Nasly Enamorado Coronado	1077263819	3058340866	
	Luis Felipe Gomez Jimenez	10.774.841	3002030434	
	Ina Peralta Patarroyo	50987[illegible]	3006887[illegible]	
	Dalis Durango Espitia	50983[illegible]	3013314014	
	Otto [illegible]ALGARIN	1067925195	3008228455	
	[illegible]	34985027	3012936539	
	[illegible]	34.981268	3107344721	
	Patricia Cabuls	50501353	3166914539	
	GILBERTO GIL BETREZ	11000760	3013535286	
	SANTIAGO BERDEJA BERDEJA	1004994249	3022048195	
	Luis Carlos Lacayo	10770972	3166914539	
	Ana Galvan	30669790	3234490201	
	[illegible]	1067871007	3235315257	

Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.

1. GENERALIDADES

Contratante:	Soluciones Integrales RYS S.A.S	**Número del contrato**	**CMC-SGM-018-2025**
Temática	Jornada Lúdico Recreativa		
Objetivo:	Desarrollar jornadas lúdico recreativas orientadas al control y prevención de los diferentes peligros biomecánicos, condiciones de seguridad (locativos, mecánicos, eléctricos, psicosociales, accidentes de tránsito) y biológicos, con el fin de sensibilizar a los funcionarios de la Alcaldía de Montería sobre la importancia del autocuidado y la aplicación de prácticas seguras en su entorno laboral.		
Lugar:	• Secretaría de Tránsito, calle 56 # 6-170 B. La Castellana.	**Fecha**	29 de agosto de 2025
Coordinador:	Ing. Jesús David Portacio	**Firma:**	
Dirigida a:	Funcionarios		

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En cumplimiento del contrato **CMC-SGM-018-2025**, se desarrolló en las instalaciones de **Secretaria de Transito** de la Alcaldía de Montería una jornada lúdica y recreativa, orientada a la sensibilización sobre los diferentes peligros que pueden presentarse en el ámbito laboral.

La metodología empleada estuvo basada en dinámicas participativas, juegos grupales y actividades recreativas, diseñadas para transmitir mensajes de seguridad de forma clara y entretenida.

Durante la jornada se abordaron las siguientes temáticas:

- Peligros biomecánicos: posturas inadecuadas, movimientos repetitivos y levantamiento de cargas. Condiciones de seguridad: riesgos locativos, mecánicos, eléctricos y de tránsito.
- Factores psicosociales: importancia del manejo del estrés, la comunicación y el trabajo en equipo.
- Peligros biológicos: medidas preventivas frente a exposición a agentes biológicos en el entorno laboral.

A través de estas dinámicas, los participantes identificaron situaciones de riesgo comunes en su día a día laboral y reconocieron la importancia de aplicar medidas de prevención y autocuidado.

3. CONCLUSIONES Y/O RECOMENDACIÓN GENERALES

La jornada lúdico recreativa favoreció la participación activa de los funcionarios, fortaleciendo el aprendizaje de manera práctica y entretenida, donde se generó conciencia sobre los diferentes peligros presentes en el entorno laboral, reforzando la importancia de su control. En conclusión, estas actividades permiten fomentar el trabajo en equipo, la comunicación y la corresponsabilidad en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

4. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.



Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S

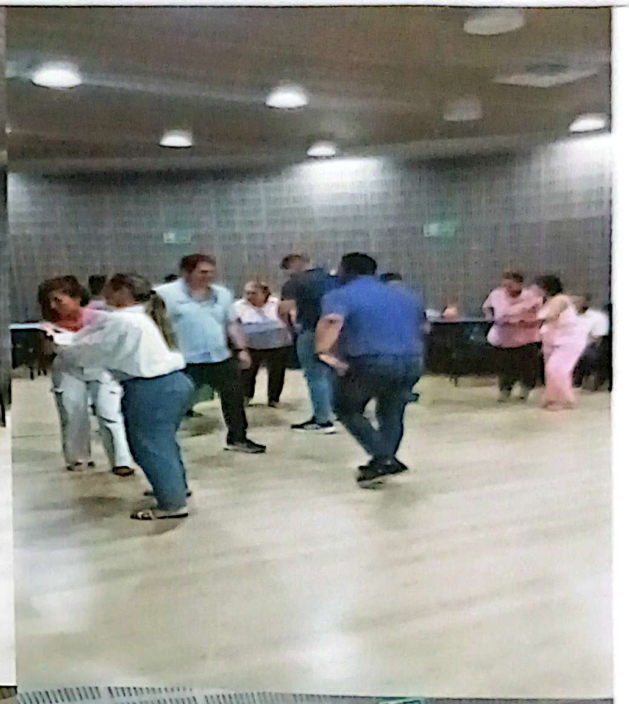
APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.



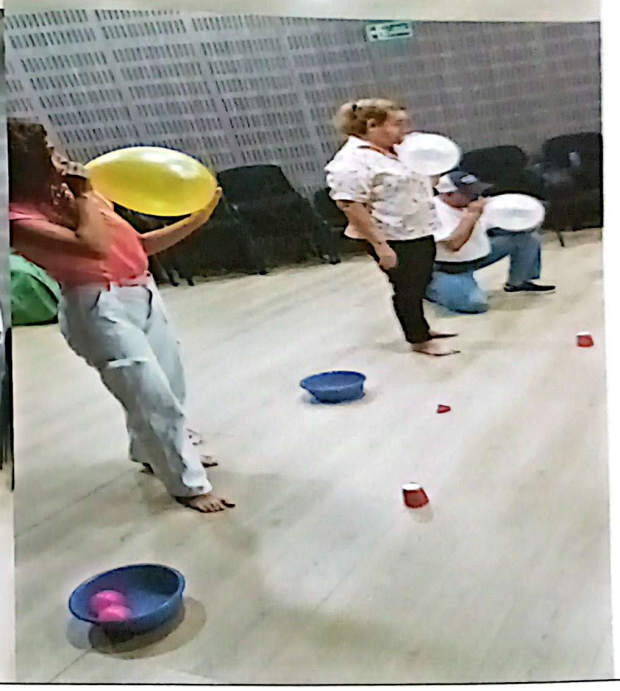
Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.





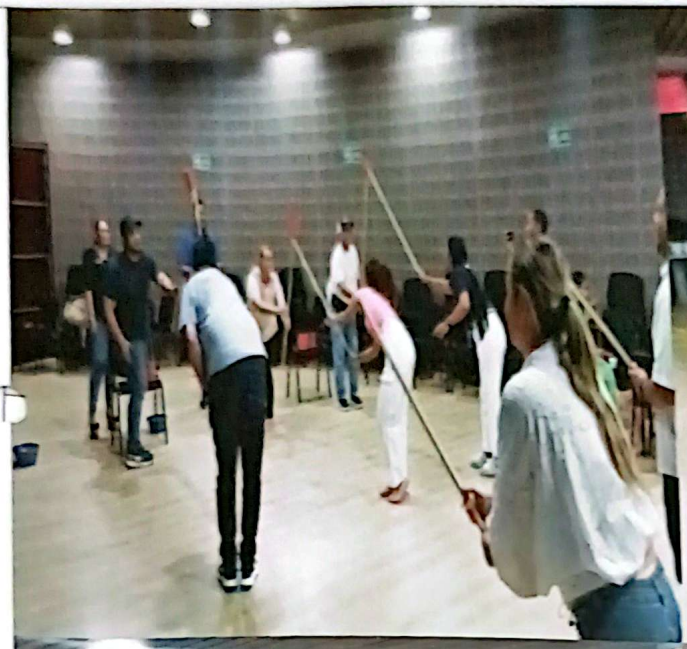




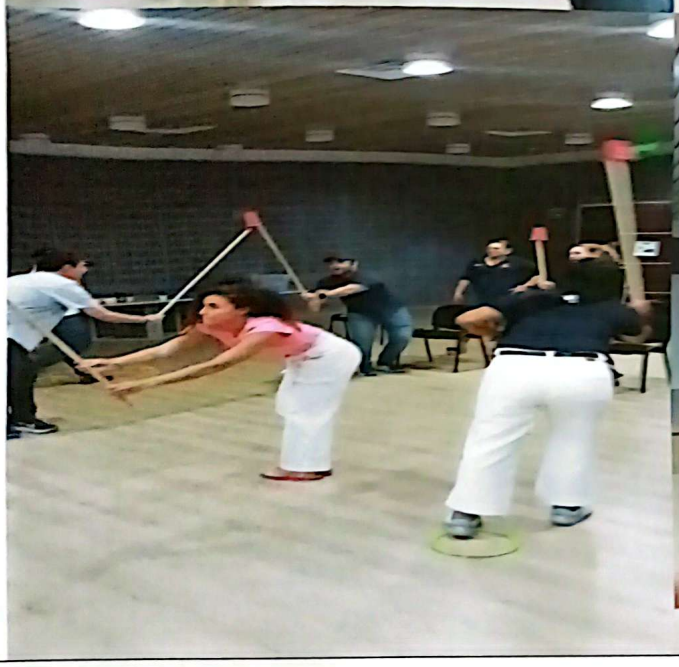
Powered by CamScanner

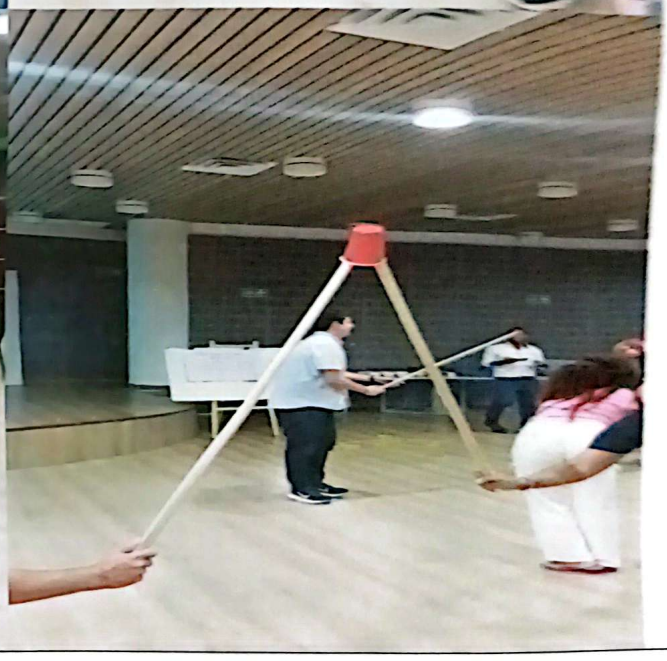
SOLUCIONES INTEGRALES R&S

APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.









Powered by CamScanner

Alcaldía de MONTERÍA	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.	SOLUCIONES INTEGRALES R&S

CONTRATISTA: SOLUCIONES INTEGRALES RYS S.A.S	**NUMERO DE CONTRATO:** CMC-SGM-018-2025
TEMATICA/ACTIVIDAD: Jornada lúdica Recreativa	**HORA DE INICIO:** 2:30 PM
FECHA: 29 de Agosto de 2025	**HORA DE FINALIZACION:** 4:30 PM
COORDINADOR: Ing. Jesús David Poltacio	**FIRMA:**

ITEM	NOMBRES COMPLETOS	CEDULA	CELULAR	FIRMA
	Sandra Marcela Doros Perez	1067893768	3054397638	
	Cocuera Gomez	34.967181	3012326535	
	Lorena Mercedes Arrieta	1073809.852	3145825484	
	Shirley Soto Madrid	50935126	3146240908	
	Juan David Valencia Uribe	1067873149	3012285081	
	Orlando Garcia Espinosa	1082881128	1082881128	
	Xavier Sibaja Coronel	1067962049	3007408292	
	Julio Vicente Morris Lopez	1013450729	3003048533	
	Lorena Martinez Alvarez	26.202708	3015818323	
	Diego Diaz Moradt	1067933821	3114646556	
	Claudia Quiagro	50930773	3215384101	
	Javier Caballero	9869197	3012630047	
	Maria A Torres P.	1001160822	3188967730	
	Jose Carlos Hernandez Futoro	1067901331	3012254228	
	Valentina Botero Gutierrez	1067962688	3145967250	
	Lucas Hoyos Restrepo	1063155540	3246882007	
	Mauricio Vela Guzman	1073809955	3216370548	
	Juan Fernando Avila Zuno	1067907630	3223543523	
	María José Vargas Arteaga	1067965303	3042198578	

Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.

1. GENERALIDADES			
Contratante:	Soluciones Integrales RYS S.A.S	**Número del contrato**	**CMC-SGM-018-2025**
Temática	Jornada Lúdico Recreativa		
Objetivo:	Desarrollar jornadas lúdico recreativas orientadas al control y prevención de los diferentes peligros biomecánicos, condiciones de seguridad (locativos, mecánicos, eléctricos, psicosociales, accidentes de tránsito) y biológicos, con el fin de sensibilizar a los funcionarios de la Alcaldía de Montería sobre la importancia del autocuidado y la aplicación de prácticas seguras en su entorno laboral.		
Lugar:	• Casa de Justicia, Carrera 14 # 1 Sur-43 Urbanización Los Araujos	**Fecha**	01 de septiembre de 2025
Coordinador:	Ing. Jesús David Portacio	**Firma:**	
Dirigida a:	Funcionarios		

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En cumplimiento del contrato **CMC-SGM-018-2025**, se desarrolló en las instalaciones de **Casa de Justicia** de la Alcaldía de Montería una jornada lúdica y recreativa, orientada a la sensibilización sobre los diferentes peligros que pueden presentarse en el ámbito laboral.

La metodología empleada estuvo basada en dinámicas participativas, juegos grupales y actividades recreativas, diseñadas para transmitir mensajes de seguridad de forma clara y entretenida.

Durante la jornada se abordaron las siguientes temáticas:

- Peligros biomecánicos: posturas inadecuadas, movimientos repetitivos y levantamiento de cargas.
- Condiciones de seguridad: riesgos locativos, mecánicos, eléctricos y de tránsito.
- Factores psicosociales: importancia del manejo del estrés, la comunicación y el trabajo en equipo.
- Peligros biológicos: medidas preventivas frente a exposición a agentes biológicos en el entorno laboral.

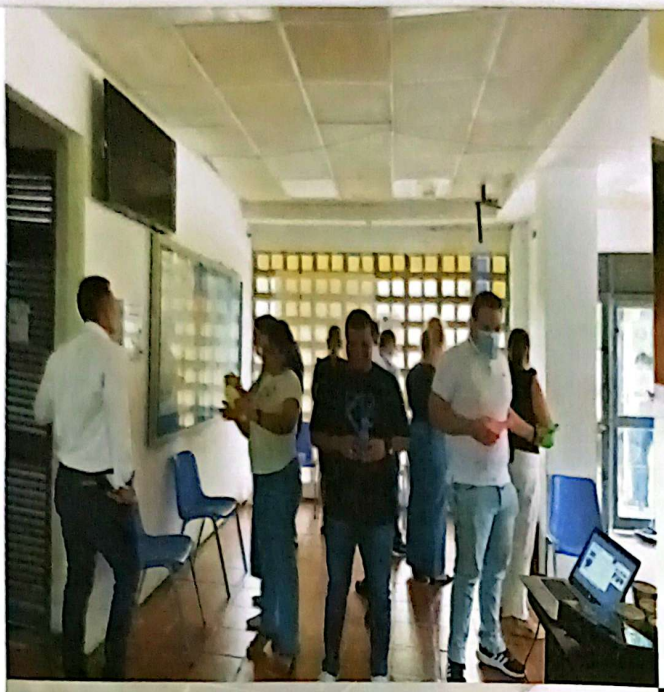
A través de estas dinámicas, los participantes identificaron situaciones de riesgo comunes en su día a día laboral y reconocieron la importancia de aplicar medidas de prevención y autocuidado.

3. CONCLUSIONES Y/O RECOMENDACIÓN GENERALES

La jornada lúdico recreativa favoreció la participación activa de los funcionarios, fortaleciendo el aprendizaje de manera práctica y entretenida, donde se generó conciencia sobre los diferentes peligros presentes en el entorno laboral, reforzando la importancia de su control. En conclusión, estas actividades permiten fomentar el trabajo en equipo, la comunicación y la corresponsabilidad en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Powered by CamScanner

4. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS









Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.



Powered by CamScanner

Alcaldía de MONTERÍA	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.	SOLUCIONES INTEGRALES R&S

CONTRATISTA: SOLUCIONES INTEGRALES RYS S.A.S	NUMERO DE CONTRATO: CMC-SGM-018-2025
TEMATICA/ACTIVIDAD: Jornada lúdica recreativa	HORA DE INICIO: 8:00 AM
FECHA: 01 de Septiembre de 2025	HORA DE FINALIZACION: 10:00 AM
COORDINADOR: Ing. Jesús David Portacio	FIRMA:

ITEM	NOMBRES COMPLETOS	CEDULA	CELULAR	FIRMA
	Arlin Mariela Bueluas Arrieta	34.992889	3004068785	
	Liliana Cuevas Diaz	52'508241	3218097277	
	Piedad Salgado Corpas	50948775	3113207815	
	Leidys Verte Serna	1068410431	3137541341	
	Pablo Emilio Diaz Lara	78744801	3024747768	
	Jorge Alberto Guerrero M	7956805+	3016103067	
	Euris R. Berrio Pastrana	50920590	3014598717	
	Dibby Samir Lopez Gutierrez	10766.382	3006441914	
	Stefhany Florez Bolivas	1065845366	3003911890	
	Jasson Rocha Conto	1102840832	3228218449	
	Orlando Negrete Negrete	78.695592	3122961238	
	Jairo Fernando Lozano Orozco	78733869	3023652117	

Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.

1. GENERALIDADES

Contratante:	Soluciones Integrales RYS S.A.S	**Número del contrato**	**CMC-SGM-018-2025**
Temática	Jornada Lúdico Recreativa		
Objetivo:	Desarrollar jornadas lúdico recreativas orientadas al control y prevención de los diferentes peligros biomecánicos, condiciones de seguridad (locativos, mecánicos, eléctricos, psicosociales, accidentes de tránsito) y biológicos, con el fin de sensibilizar a los funcionarios de la Alcaldía de Montería sobre la importancia del autocuidado y la aplicación de prácticas seguras en su entorno laboral.		
Lugar:	• Secretaría de Educación, Carrera 15 #22ª-40 B. Costa de oro	**Fecha**	08 de septiembre de 2025
Coordinador:	Ing. Jesús David Portacio	**Firma:**	
Dirigida a:	Funcionarios		

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En cumplimiento del contrato **CMC-SGM-018-2025**, se desarrolló en las instalaciones de la **Secretaria de Educación** de la Alcaldía de Montería una jornada lúdica y recreativa, orientada a la sensibilización sobre los diferentes peligros que pueden presentarse en el ámbito laboral.

La metodología empleada estuvo basada en dinámicas participativas, juegos grupales y actividades recreativas, diseñadas para transmitir mensajes de seguridad de forma clara y entretenida.

Durante la jornada se abordaron las siguientes temáticas:

- Peligros biomecánicos: posturas inadecuadas, movimientos repetitivos y levantamiento de cargas.
- Condiciones de seguridad: riesgos locativos, mecánicos, eléctricos y de tránsito.
- Factores psicosociales: importancia del manejo del estrés, la comunicación y el trabajo en equipo.
- Peligros biológicos: medidas preventivas frente a exposición a agentes biológicos en el entorno laboral.

A través de estas dinámicas, los participantes identificaron situaciones de riesgo comunes en su día a día laboral y reconocieron la importancia de aplicar medidas de prevención y autocuidado.

3. CONCLUSIONES Y/O RECOMENDACIÓN GENERALES

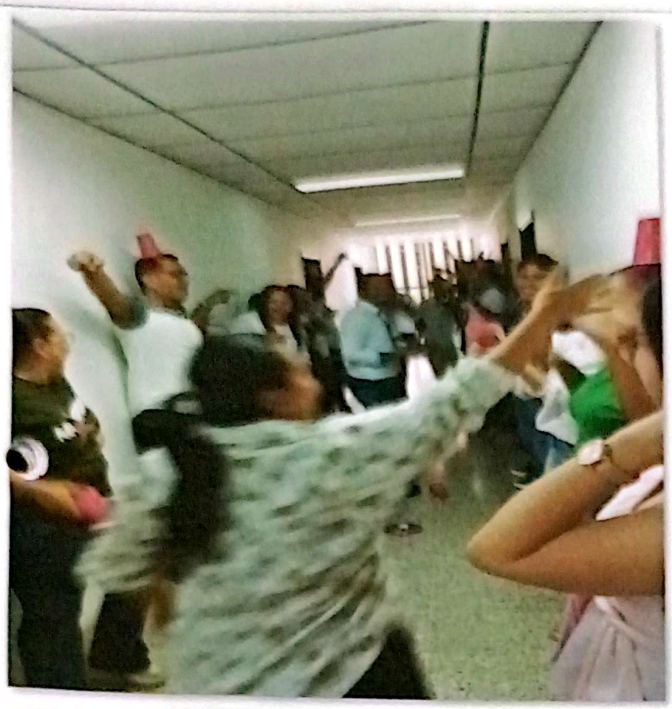
La jornada lúdico recreativa favoreció la participación activa de los funcionarios, fortaleciendo el aprendizaje de manera práctica y entretenida, donde se generó conciencia sobre los diferentes peligros presentes en el entorno laboral, reforzando la importancia de su control. En conclusión, estas actividades permiten fomentar el trabajo en equipo, la comunicación y la corresponsabilidad en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

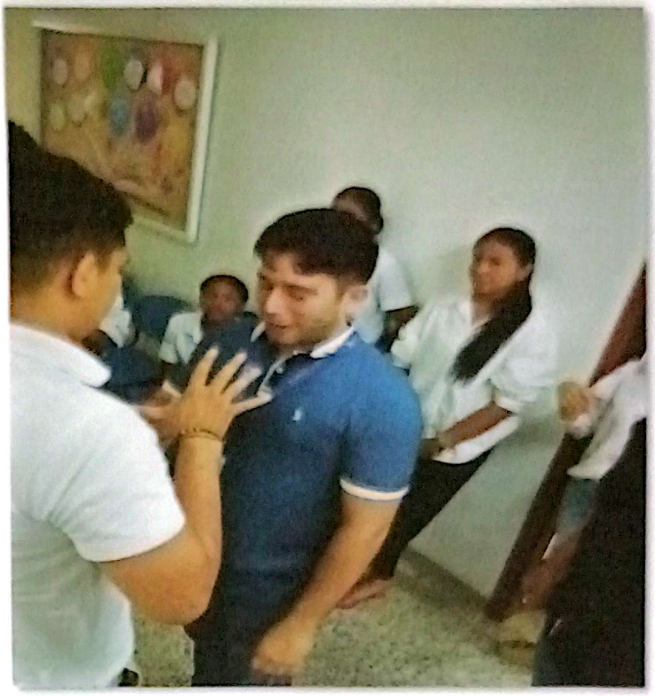
4. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Powered by CamScanner

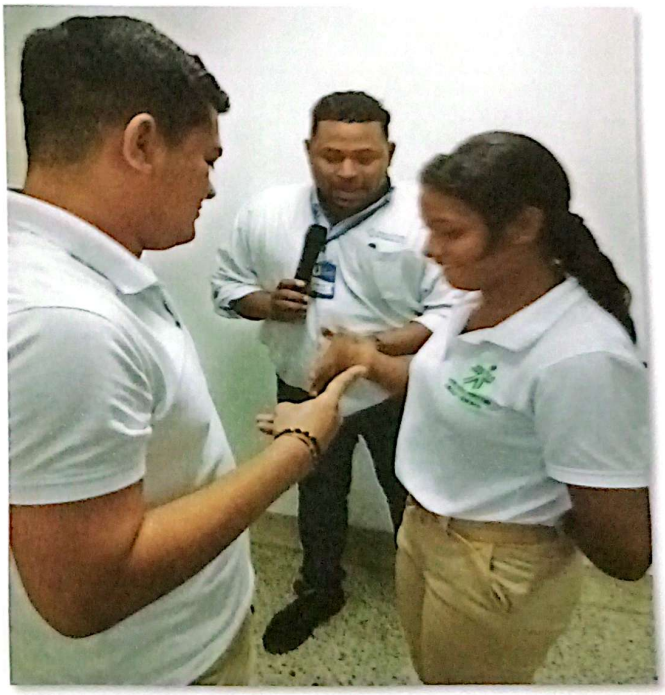
SOLUCIONES INTEGRALES R&S

APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.





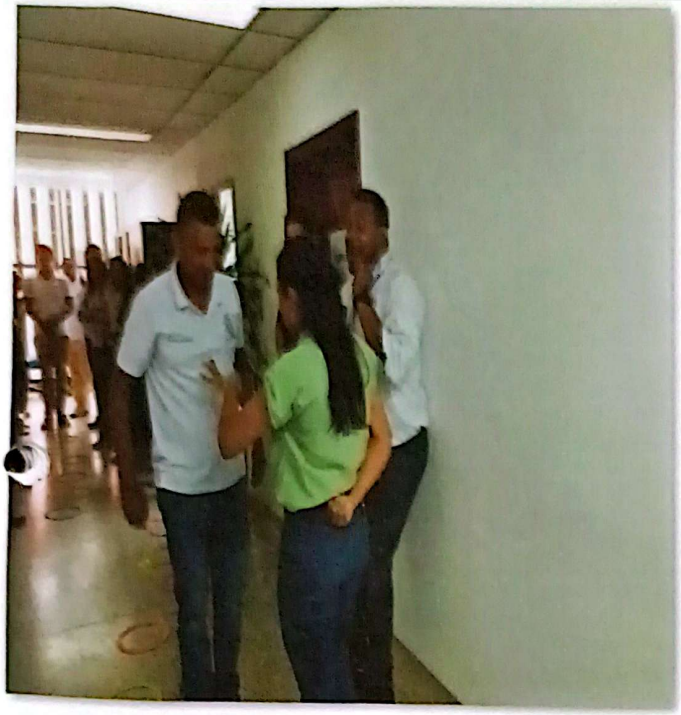


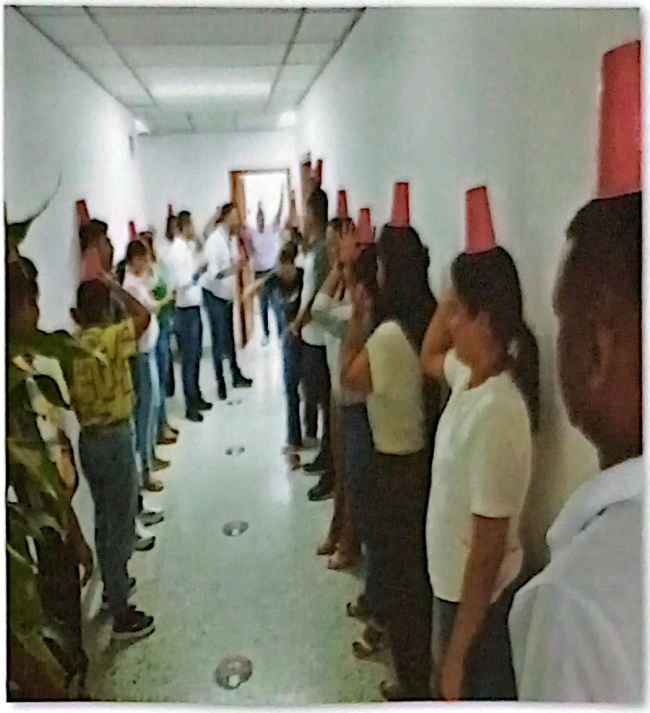


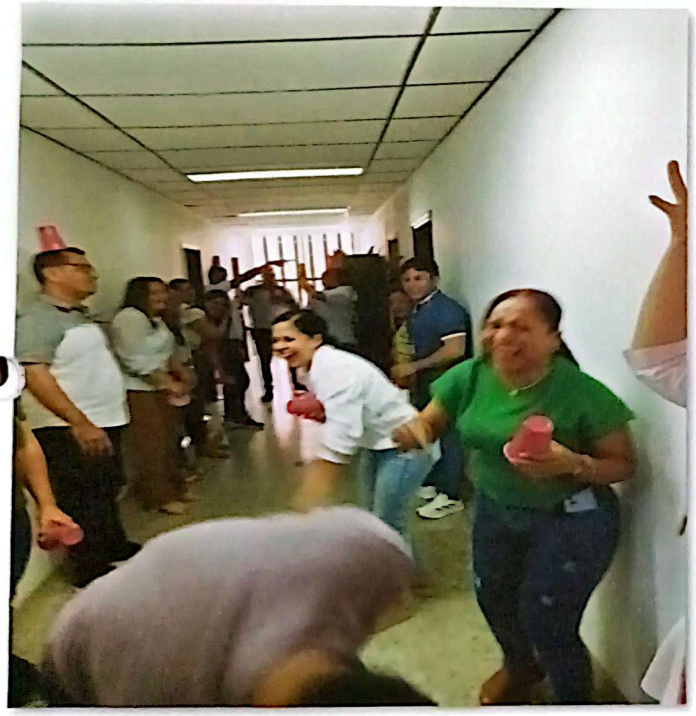
Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S

APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.





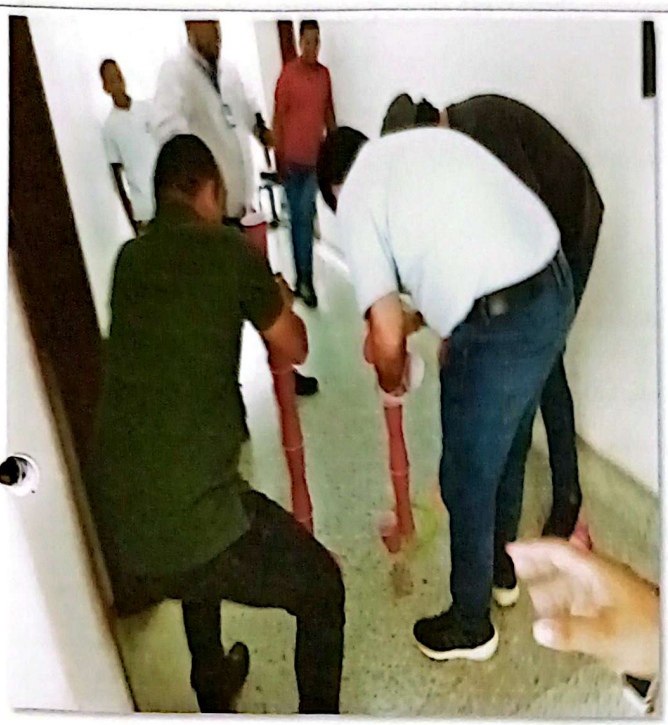




Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S

APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.









Powered by CamScanner

Alcaldía de MONTERÍA	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.	SOLUCIONES INTEGRALES R&S

CONTRATISTA: SOLUCIONES INTEGRALES RYS S.A.S	**NUMERO DE CONTRATO:** CMC-SGM-018-2025
TEMATICA/ACTIVIDAD: Jornada Lúdico Recreativa	**HORA DE INICIO:** 2:30 PM
FECHA: 8 Sept 2025	**HORA DE FINALIZACION:** 4:30PM
COORDINADOR: Ing. Jesús David Portacio	**FIRMA:**

ITEM	NOMBRES COMPLETOS	CEDULA	CELULAR	FIRMA
	[illegible]	78702480	3108153380	
	[illegible]	3122427538	3122427538	
	[illegible]	[illegible]	3137774460	
	Andrea Muñoz Camacho.	63572418	3013779961	
	PATRICIA OBREGON [illegible]	34.978.768	3105458254	
	[illegible]	78.724.454	3114071254	
	Angelica Sofia Morales M	1067859484	3104089694	
	[illegible]	1066173337	3017603040	
	Isaac Vivas Polo	1067956591	3015889614	
	Oscar Silva	8822500	3134106219	
	Jaime Hernandez Paternina	7702827927	3777212650	
	[illegible]	50931.049	3137206421	
	Marino Gomez Arguello	78.704367		
	Edilma Mestra Hdez	42803189	3144634094	
	Isaura L Perez Ochoa	1102869278	3217387394	
	Luis D. Bertel V.	84573773	3228137364	
	KAILA JOHANA ARRIETA HERNANDEZ	25800855	3013055278	
	Juan Canchila Pérez	92.522625	3208499499	
	Ana Karina Abad Díaz	1.067.995.991	3007759044	
	[illegible]	7167869	3144152514	

Powered by CamScanner

Alcaldía de MONTERÍA	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.	SOLUCIONES INTEGRALES R&S

CONTRATISTA: SOLUCIONES INTEGRALES RYS S.A.S	**NUMERO DE CONTRATO:** CMC-SGM-018-2025
TEMATICA/ACTIVIDAD: Jornada Lúdico Recreativa.	**HORA DE INICIO:** 2:30 PM
FECHA: 8 Sept 2025	**HORA DE FINALIZACION:** 4:30 PM
COORDINADOR: Ing. Jesús David Portacio	**FIRMA:**

ITEM	NOMBRES COMPLETOS	CEDULA	CELULAR	FIRMA
	Luis C. Martinez Tarazona	73202600	3213023445	
	Luis E. Garcia Ramirez	78715237	3107073485	
	Vanesa Mercado Sócha	1064996243	3016699986	
	Jessica Madrid Barragan	1069911741	3012271016	
	Jaime E Marcela	78209404	3014425664	
	Diana Casamachin Guerra	1007731615	3008747016	
	Marisela Mendoza Ortega	50938504	3156982116	
	Emmy Castillo Diaz	25785397	3126407082	
	Milados Echavarria Ruiz	50-935-401	3116554425	
	Sergio A. Garcia	1027384643	3204165910	

Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.

1. GENERALIDADES			
Contratante:	Soluciones Integrales RYS S.A.S	**Número del contrato**	**CMC-SGM-018-2025**
Temática	Jornada Lúdico Recreativa		
Objetivo:	Desarrollar jornadas lúdico recreativas orientadas al control y prevención de los diferentes peligros biomecánicos, condiciones de seguridad (locativos, mecánicos, eléctricos, psicosociales, accidentes de tránsito) y biológicos, con el fin de sensibilizar a los funcionarios de la Alcaldía de Montería sobre la importancia del autocuidado y la aplicación de prácticas seguras en su entorno laboral.		
Lugar:	• Centro Regional de Atención y Reparación a Víctimas, Transversal 7 #18-05 B. La Granja.	**Fecha**	04 de septiembre de 2025
Coordinador:	Ing. Jesús David Portacio	**Firma:**	
Dirigida a:	Funcionarios		

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En cumplimiento del contrato **CMC-SGM-018-2025**, se desarrolló en las instalaciones del **Centro Regional de Atención y Reparación a Víctimas** de la Alcaldía de Montería una jornada lúdica y recreativa, orientada a la sensibilización sobre los diferentes peligros que pueden presentarse en el ámbito laboral.

La metodología empleada estuvo basada en dinámicas participativas, juegos grupales y actividades recreativas, diseñadas para transmitir mensajes de seguridad de forma clara y entretenida.

Durante la jornada se abordaron las siguientes temáticas:

- Peligros biomecánicos: posturas inadecuadas, movimientos repetitivos y levantamiento de cargas.
- Condiciones de seguridad: riesgos locativos, mecánicos, eléctricos y de tránsito.
- Factores psicosociales: importancia del manejo del estrés, la comunicación y el trabajo en equipo.
- Peligros biológicos: medidas preventivas frente a exposición a agentes biológicos en el entorno laboral.

A través de estas dinámicas, los participantes identificaron situaciones de riesgo comunes en su día a día laboral y reconocieron la importancia de aplicar medidas de prevención y autocuidado.

3. CONCLUSIONES Y/O RECOMENDACIÓN GENERALES

La jornada lúdico recreativa favoreció la participación activa de los funcionarios, fortaleciendo el aprendizaje de manera práctica y entretenida, donde se generó conciencia sobre los diferentes peligros presentes en el

Powered by CamScanner

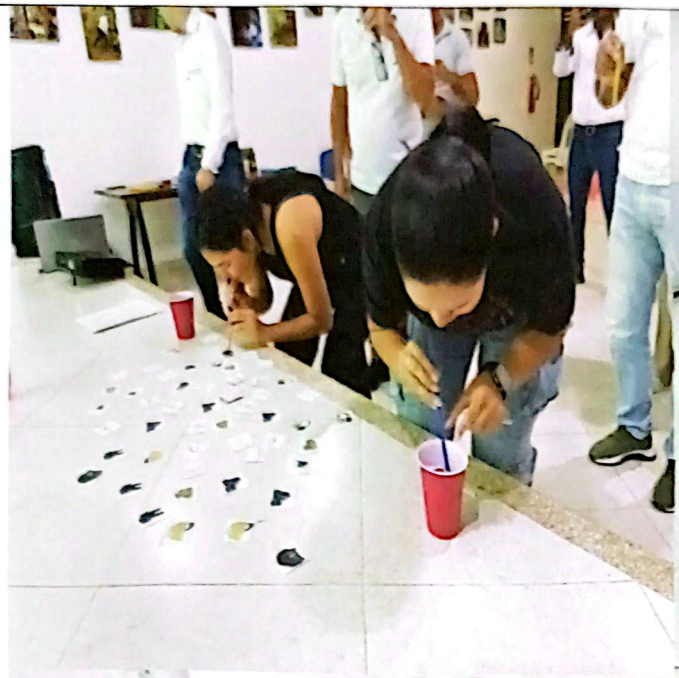
entorno laboral, reforzando la importancia de su control. En conclusión, estas actividades permiten fomentar el trabajo en equipo, la comunicación y la corresponsabilidad en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

4. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

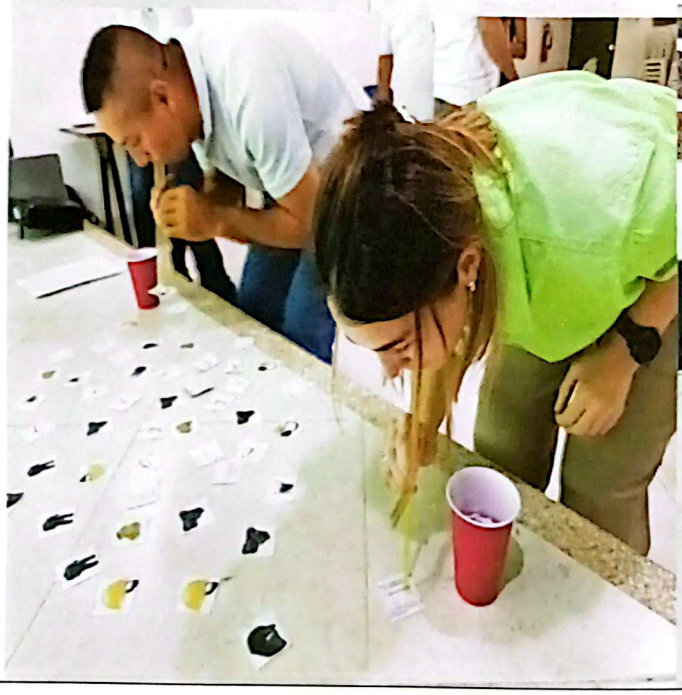


Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.



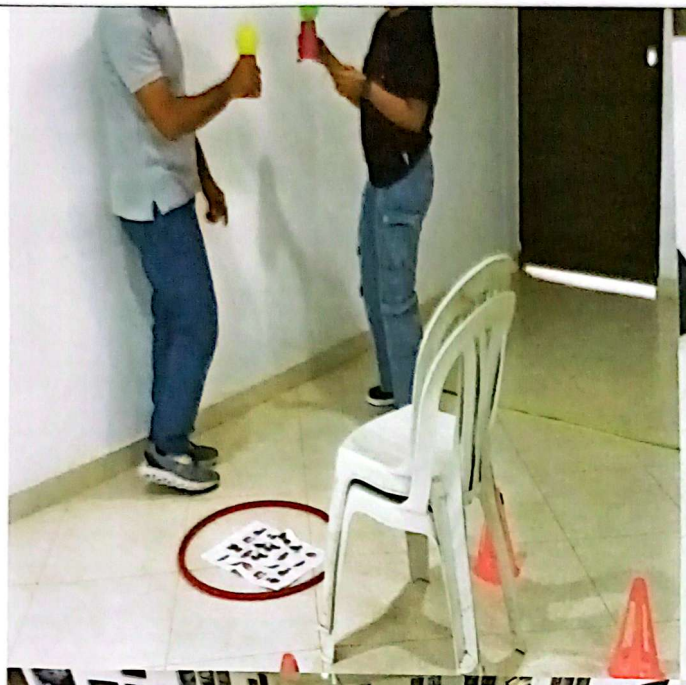






Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.









Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.



Powered by CamScanner

Alcaldía de MONTERÍA	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.	SOLUCIONES INTEGRALES R&S

CONTRATISTA: SOLUCIONES INTEGRALES RYS S.A.S	**NUMERO DE CONTRATO:** CMC-SGM-018-2025
TEMATICA/ACTIVIDAD: Jornada Lúdico Recreativa	**HORA DE INICIO:** 8:00 AM
FECHA: 02 de Septiembre.	**HORA DE FINALIZACION:** 10: 12 AM
COORDINADOR: Ing. Jesús David Portacio	**FIRMA:**

ITEM	NOMBRES COMPLETOS	CEDULA	CELULAR	FIRMA
	Yorlenis Mendoza Gomez	1003048137	3007403700	
	Yhenedis Vanessa Cohen	1067845738	3142077011	
	William TORRES AYUZO.	6888433	3012358735	
	Sarai Cordero Arrieta	1006822761	3216107226	
	Alberto Zamudio T.	6007733	3235831373	
	Ramiro Salgado T	6882705	3205416851	
	Eduardo Narvaez B.	78690043	3216530694	
	Eduardo Narvaez. B.	78.692.436	3137406741	

Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.

1. GENERALIDADES

Contratante:	Soluciones Integrales RYS S.A.S	**Número del contrato**	**CMC-SGM-018-2025**
Temática	Jornada Lúdico Recreativa		
Objetivo:	Desarrollar jornadas lúdico recreativas orientadas al control y prevención de los diferentes peligros biomecánicos, condiciones de seguridad (locativos, mecánicos, eléctricos, psicosociales, accidentes de tránsito) y biológicos, con el fin de sensibilizar a los funcionarios de la Alcaldía de Montería sobre la importancia del autocuidado y la aplicación de prácticas seguras en su entorno laboral.		
Lugar:	• Familias en Acción, calle 13 #12-36 B. Granada.	**Fecha**	09 de septiembre de 2025
Coordinador:	Ing. Jesús David Portacio	**Firma:**	
Dirigida a:	Funcionarios		

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En cumplimiento del contrato **CMC-SGM-018-2025**, se desarrolló en las instalaciones de Familias en Acción, calle 13 #12-36 B. Granada. de la Alcaldía de Montería una jornada lúdica y recreativa, orientada a la sensibilización sobre los diferentes peligros que pueden presentarse en el ámbito laboral.

La metodología empleada estuvo basada en dinámicas participativas, juegos grupales y actividades recreativas, diseñadas para transmitir mensajes de seguridad de forma clara y entretenida.

Durante la jornada se abordaron las siguientes temáticas:

- Peligros biomecánicos: posturas inadecuadas, movimientos repetitivos y levantamiento de cargas.
- Condiciones de seguridad: riesgos locativos, mecánicos, eléctricos y de tránsito.
- Factores psicosociales: importancia del manejo del estrés, la comunicación y el trabajo en equipo.
- Peligros biológicos: medidas preventivas frente a exposición a agentes biológicos en el entorno laboral.

A través de estas dinámicas, los participantes identificaron situaciones de riesgo comunes en su día a día laboral y reconocieron la importancia de aplicar medidas de prevención y autocuidado.

3. CONCLUSIONES Y/O RECOMENDACIÓN GENERALES

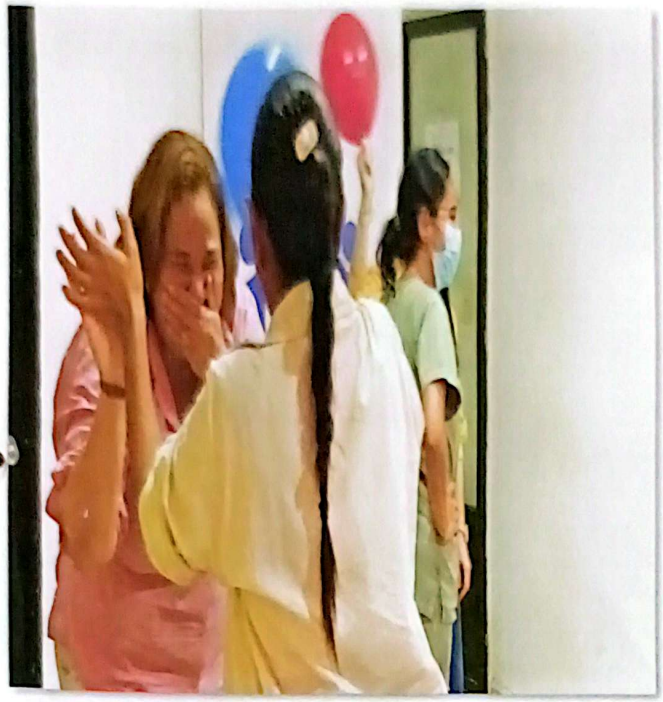
La jornada lúdico recreativa favoreció la participación activa de los funcionarios, fortaleciendo el aprendizaje de manera práctica y entretenida, donde se generó conciencia sobre los diferentes peligros presentes en el entorno laboral, reforzando la importancia de su control. En conclusión, estas actividades permiten fomentar el trabajo en equipo, la comunicación y la corresponsabilidad en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

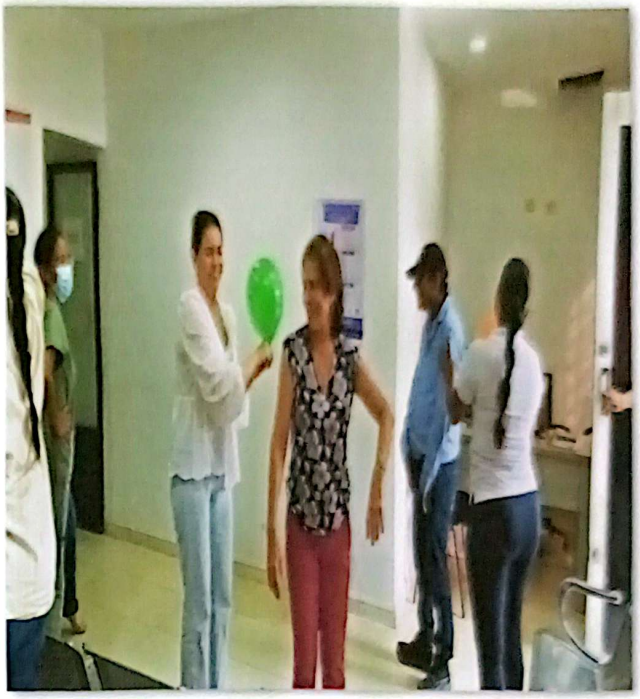
4. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

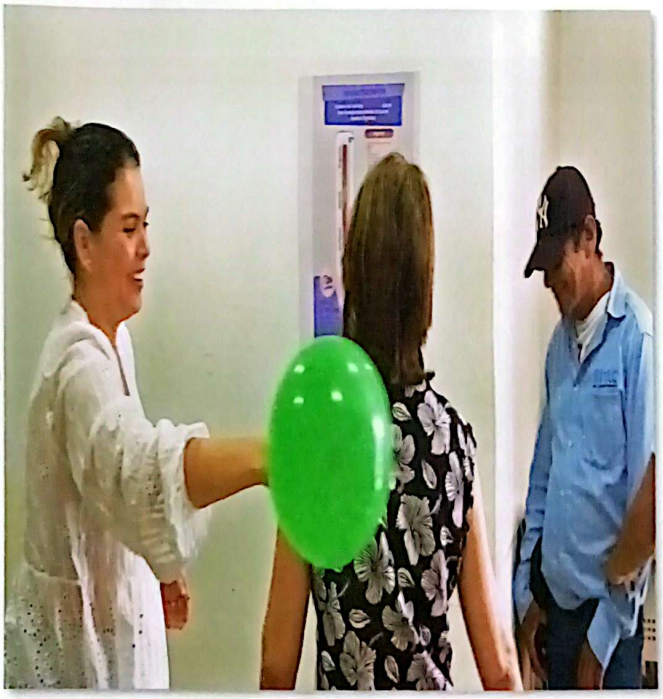
Powered by CamScanner

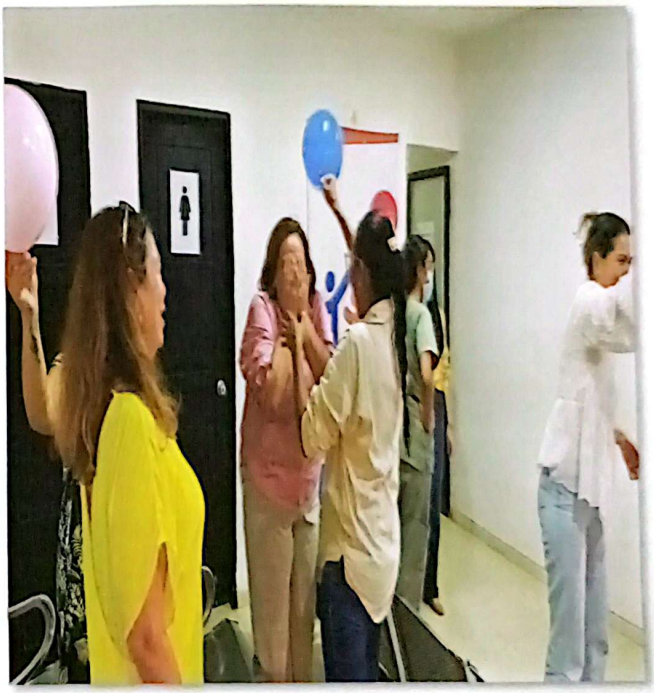
SOLUCIONES INTEGRALES R&S

APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.



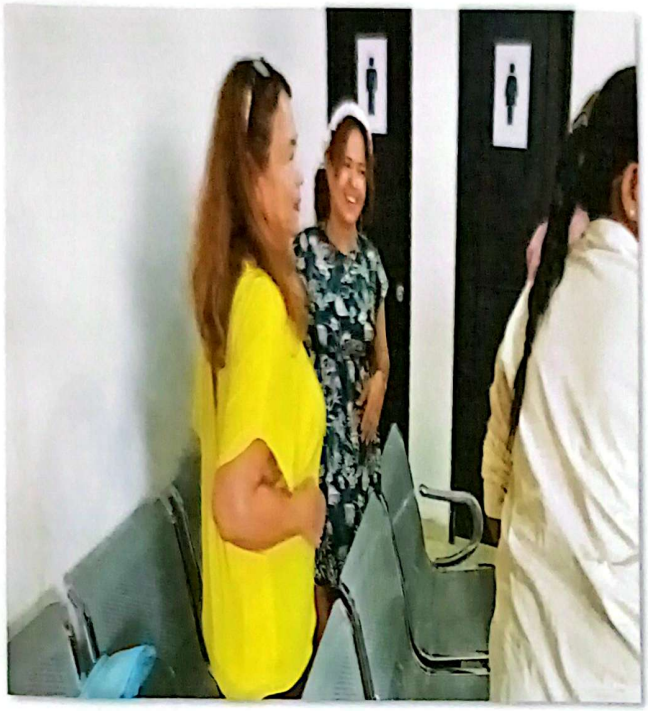


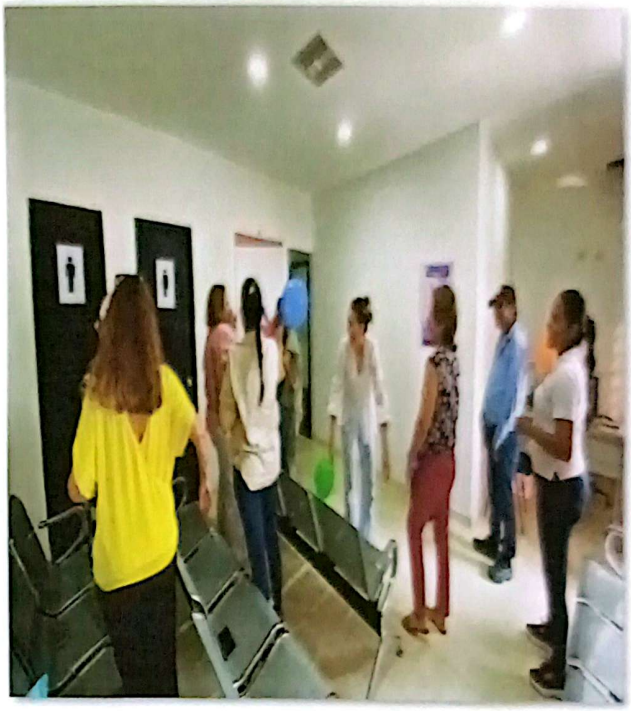


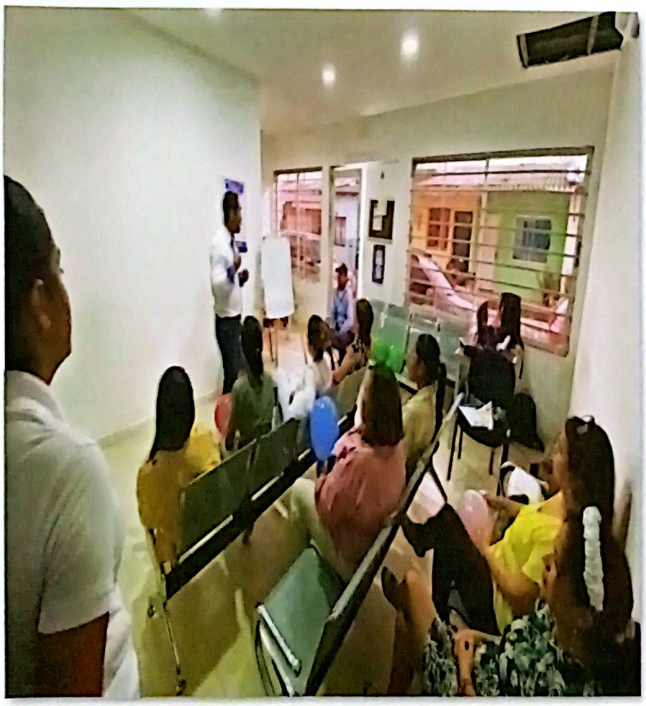


Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.



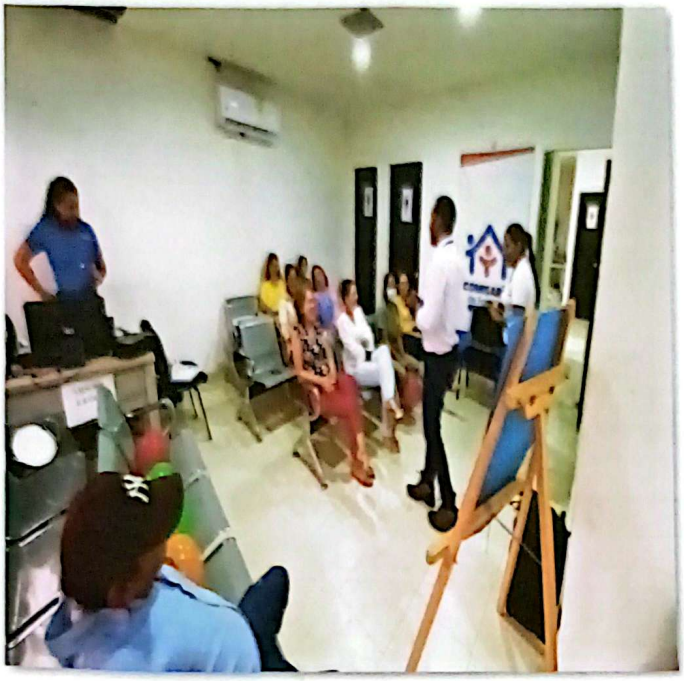






Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.





Powered by CamScanner

Alcaldía de MONTERÍA	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.	SOLUCIONES INTEGRALES R&S

CONTRATISTA: SOLUCIONES INTEGRALES RYS S.A.S	**NUMERO DE CONTRATO:** CMC-SGM-018-2025
TEMATICA/ACTIVIDAD: Jornada Lúdica Recreativa	**HORA DE INICIO:** 8:00 AM
FECHA: 09 de Septiembre de 2025	**HORA DE FINALIZACION:** 10:00AM
COORDINADOR: Ing. Jesús David Portacio	**FIRMA:**

ITEM	NOMBRES COMPLETOS	CEDULA	CELULAR	FIRMA
1	Teresa Paternina Lopez	50891690	3107819445	
2	Dory Luz Ochoa Juarez	1068888516	3126937782	
3	Jesus David Alegria	1003[illegible]	3043[illegible]	
4	Marelis Arroyo Madrid	50932567	3016504985	Marelis A.
5	Alicia Mendoza	34985669	3205420953	Alicia A
6	MELISA SARAH ARROYO	25873455	3005962255	
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				
19				

Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.

1. GENERALIDADES

Contratante:	Soluciones Integrales RYS S.A.S	**Número del contrato**	**CMC-SGM-018-2025**
Temática	Jornada Lúdico Recreativa		
Objetivo:	Desarrollar jornadas lúdico recreativas orientadas al control y prevención de los diferentes peligros biomecánicos, condiciones de seguridad (locativos, mecánicos, eléctricos, psicosociales, accidentes de tránsito) y biológicos, con el fin de sensibilizar a los funcionarios de la Alcaldía de Montería sobre la importancia del autocuidado y la aplicación de prácticas seguras en su entorno laboral.		
Lugar:	• Centro Cultural, Calle 36 No. 1B.	**Fecha**	04 de septiembre de 2025
Coordinador:	Ing. Jesús David Portacio	**Firma:**	
Dirigida a:	Funcionarios		

2. DESARROLLO DE LA ACTIVIDAD

En cumplimiento del contrato **CMC-SGM-018-2025**, se desarrolló en las instalaciones de la **Centro Cultural** de la Alcaldía de Montería una jornada lúdica y recreativa, orientada a la sensibilización sobre los diferentes peligros que pueden presentarse en el ámbito laboral.

La metodología empleada estuvo basada en dinámicas participativas, juegos grupales y actividades recreativas, diseñadas para transmitir mensajes de seguridad de forma clara y entretenida.

Durante la jornada se abordaron las siguientes temáticas:

- Peligros biomecánicos: posturas inadecuadas, movimientos repetitivos y levantamiento de cargas.
- Condiciones de seguridad: riesgos locativos, mecánicos, eléctricos y de tránsito.
- Factores psicosociales: importancia del manejo del estrés, la comunicación y el trabajo en equipo.
- Peligros biológicos: medidas preventivas frente a exposición a agentes biológicos en el entorno laboral.

A través de estas dinámicas, los participantes identificaron situaciones de riesgo comunes en su día a día laboral y reconocieron la importancia de aplicar medidas de prevención y autocuidado.

3. CONCLUSIONES Y/O RECOMENDACIÓN GENERALES

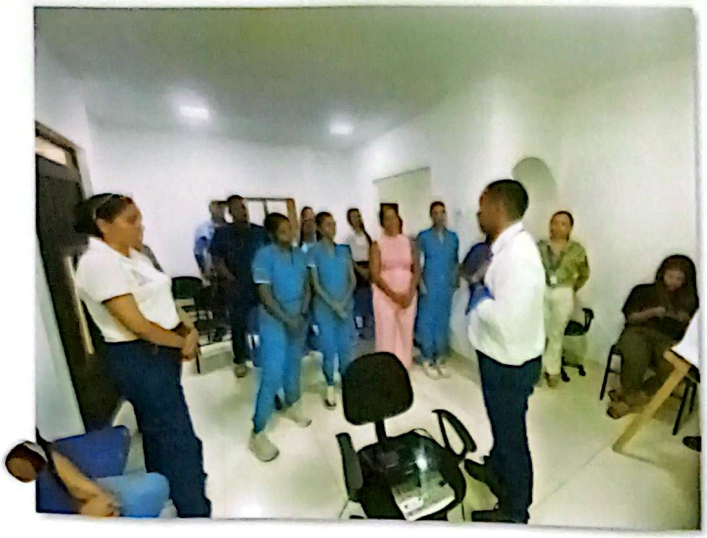
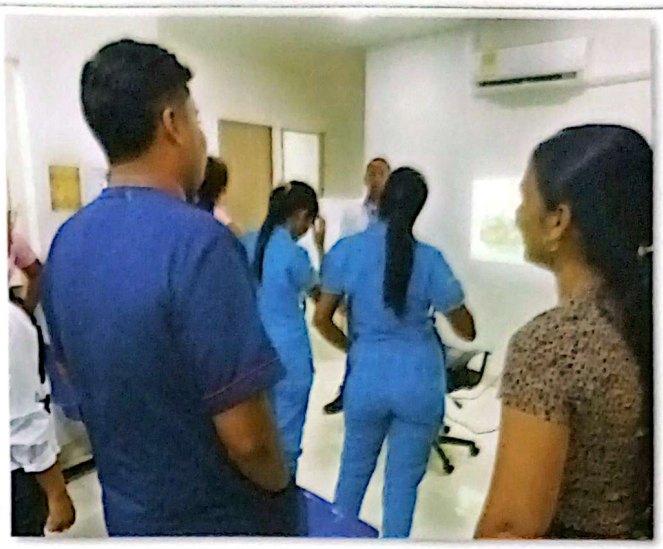
La jornada lúdico recreativa favoreció la participación activa de los funcionarios, fortaleciendo el aprendizaje de manera práctica y entretenida, donde se generó conciencia sobre los diferentes peligros presentes en el entorno laboral, reforzando la importancia de su control. En conclusión, estas actividades permiten fomentar el trabajo en equipo, la comunicación y la corresponsabilidad en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

4. EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS

Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S

APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.

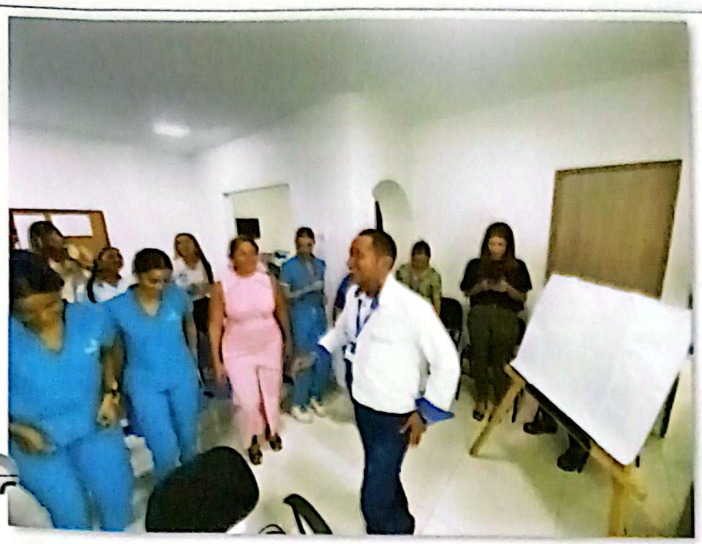




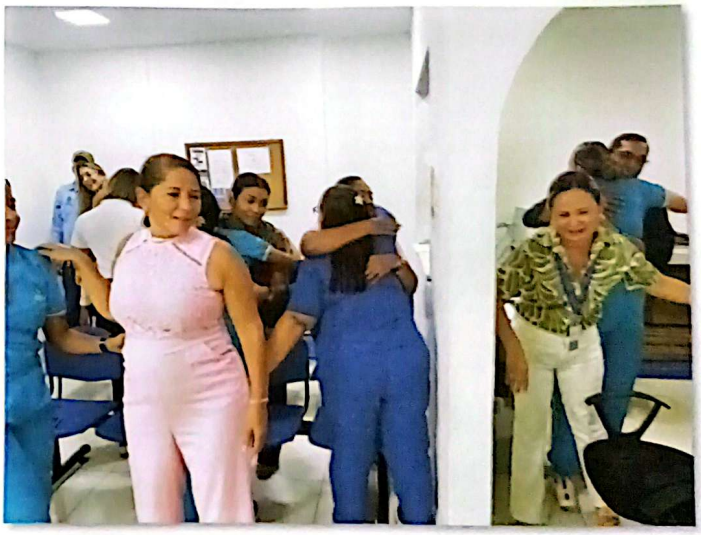
Powered by CamScanner

SOLUCIONES INTEGRALES R&S

APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.





Powered by CamScanner

Alcaldía de MONTERÍA	APOYAR EL FORTALECIMIENTO DE LA IMPLEMENTACION DEL SISTEMA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (SG-SST) EN LA ALCALDIA DE MONTERIA, DE ACUERDO A LOS RESULTADOS DE LA EVALUACION INICIAL Y LOS ESTANDARES DE LA RESOLUCION 312 DEL 2019.	SOLUCIONES INTEGRALES R&S

CONTRATISTA: SOLUCIONES INTEGRALES RYS S.A.S	**NUMERO DE CONTRATO:** CMC-SGM-018-2025
TEMATICA/ACTIVIDAD: Jornada lúdico Recreativa	**HORA DE INICIO:** 2:30 PM
FECHA: 04 de septiembre de 2025	**HORA DE FINALIZACION:** 4:30 PM
COORDINADOR: Ing. Jesús David Portacio	**FIRMA:**

ITEM	NOMBRES COMPLETOS	CEDULA	CELULAR	FIRMA
	LINA Esperanza DURANGO	26176476	3015691085	
	Tania Barrasca/ Srong3	30.582.591	3127892157	
	Giona Woon Raymond	1067493032	3178386611	
	Yoni González Rodríguez	1.067.883280	3013530784	
	Adis Polo Benítez	1062961460	3008814100	

Powered by CamScanner

ACTIVIDAD NO. 4 – VISITAS DE INSPECCION DE SEGURIDAD LOCATIVAS

Alcaldía de MONTERÍA

SOLUCIONES INTEGRALES R&S

Escaneado con CamScanner

Scanned with CamScanner

Scanned with CamScanner