

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 3259282

COL

GARCIA MEDINA
APELLIDOS

ALBERTH
NOMBRES

VEN
NACIONALIDAD

M
SEXO

23953926
DNI Nro.

28-07-1992
FECHA DE NACIMIENTO

15-05-2021 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

30-05-2031
FECHA DE VENCIMIENTO

VISIBLES

FIRMA



E1817379

INDICE DERECHO

El titular de este documento debe notificar a Migración Colombia cualquier cambio en la condición o información migratoria.

Juan Francisco Espinosa Palacios
Director General de Migración Colombia

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES
www.migracioncolombia.gov.co

IPCOL3259282<<3<<<<<<<<<<<<<<<
9207282M3105308VENE1817379<<<8
GARCIA<MEDINA<<ALBERTH<<<<<<<<

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL - INGRESO ALTURAS

ORIENTESALUD IPS
Dirección: Calle 63 A #47 - 25 Rionegro, Antioquia
Nit. 900.898.297-9

Fecha Examen : **11/08/2023 HORA : 07:52**
Tipo examen: **ALTURAS**
Empresa: **CONSTRUCTORA ZUGA SAS**



IDENTIFICACION DEL TRABAJADOR

NOMBRE DEL TRABAJADOR	*ALBERTH GARCIA MEDINA*			DOCUMENTO	CC - 3259282
				PROFESION	PROFESION NO DEFINIDA
LUGAR DE NACIMIENTO	VENEZUELA			DIRECCION	ALTICO DE LA PISA
F.NACIMIENTO	28/07/1992	SEXO	MASCULINO	TELEFONO	3126896375
EDAD	31 Años - 0 Meses - 13 Dias	RH:	O+	MUNICIPIO	CARMEN DE VIBORAL (ANTIOQUIA)
ESTADO CIVIL	SOLTERO(A)			E.P.S.	NUEVA EPS
ESCOLARIDAD	Primaria	N. HIJOS :	1	A.F.P.	NO DEFINIDO
CARGO A DESEMPEÑAR	**AYUDANTE ENTENDIDO**			A.R.L.	NO DEFINIDA
Fecha de Ingreso	11/08/2023	Antiguedad	0 Años 0 Meses	Misión en	

RESULTADO DE EXAMENES

Resolución 1409 de 2012

Visiometría	NORMAL
Audiometría	CAIDA LEVE EN FRECUENCIAS DE 6000 A 8000 HERTZ BILATERAL
Espirometría	NA
Laboratorios	Glicemia: NORMAL CT: NORMAL Triglicéridos: NORMAL
Laboratorios	KOH:------ Coprológico:------ Colinesterasas:-------
Prueba Psicosensométrica	NA
Valoración Psicológica	Normal durante la evaluación médica

CONCEPTO MEDICO INGRESO - ALTURAS

Apto sin patología aparente	**X**
Apto para el cargo con patología que no limita la labor	
Apto para el cargo a desempeñar con restricciones	
Motivo:	
Aplazado	
Motivo:	
No Apto para el cargo	
Motivo:	
Próxima valoración ocupacional	**1 AÑO**

Trabajador apto para laborar en alturas **SI**

Motivo no apto para alturas:

S.V.E. Visual ___ Auditivo ___ Ergonómico X Psicosocial ___ Cardiovasc. ___ R. Biológico ___ Respiratorio ___ Químico ___ Voz ___

RECOMENDACIONES - OBSERVACIONES Y RESTRICCIONES

Completar el esquema de vacunación acorde a los factores de riesgo presentes en la empresa. adjuntar copia del carné de vacunación.
Hábitos saludables: dieta adecuada y ejercicio físico 150 minutos a la semana de una duración no menor a 30 minutos por sesión
Reportar las condiciones de trabajo que pueden ser generadoras de accidentes laborales
Utilizar adecuadamente los elementos de protección personal
Capacitación en Higiene postural, levantamiento y transporte de cargas. Pausas activas
Cumplir a cabalidad con las normas del reglamento de higiene yy seguridad industrial en la empresa
Reportar todo incidente y/o accidente de trabajo que ocurra

Disminuir de Peso.

Remisión EPS : **NO**

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Previamente a este examen he sido informado por la empresa y el médico examinador de las exigencias de Ley para su relación, por consiguiente certifico que he autorizado para que se me efectué, incluyendo los exámenes de laboratorio y ayudas paraclínicas establecidas para el cargo dentro del programa de salud

Ocupacional de la empresa, igualmente autorizo para que su contenido sirva para los diferentes sistemas de vigilancia epidemiológica que estén establecidos (Resolución.2346/07).

El examinado autoriza para que a través del médico de la empresa, ésta conozca el certificado médico de ingreso ocupacional e igualmente la exposición anterior a riesgos ocupacionales.

EXAMINADO: Bajo la gravedad de juramento afirmo que he contestado todas las preguntas realizadas sin omitir información sobre mi historia de salud. Así mismo he recibido

las recomendaciones y/o restricciones sobre mi puesto de trabajo para que pueda cumplir la labor que se me ha asignado, acatando así lo dispuesto por la resolución 2346 de 2007

JUAN CAMILO MARTINEZ GOMEZ
RM : 5-0835-07 RES: LIC SO 2020060111670

ALBERTH GARCIA MEDINA
CC - 3259282

REPORTE DE NOVEDAD DE INGRESO		
CONTRATO:	1193287	
RAZON SOCIAL	CONSTRUCTORA ZUGA S.A.S	
IDENTIFICACION:	NI 901006474	
INGRESO DE TRABAJADOR		
Radicado	**Inicio de vigencia**	**Identificación**
93841290	2023-8-14	PT 3259282
Apellidos	**Nombres**	**Fecha de nacimiento**
GARCIA MEDINA	ALBERTH	1992-7-28
Dirección residencia	**Localidad/Comuna**	**Zona**
CR 31 #10 - 124 SECTOR CAMPO ALEGRE		Urbana
Ciudad/Departamento	**Correo electrónico**	**Teléfono**
CARMEN DE VIBORAL - Antioquia	constructorazuga@gmail.com	3105253
Celular	**Sexo**	
3105253527	Masculino	
Cargo	**Salario**	**EPS**
Ayudante de Obra	$1,160,000.00	Nueva EPS
AFP	**Centro de Trabajo**	
NO SUMINISTRADO	PRINCIPAL	
Tasa de riesgo	**Clase de riesgo**	**Grado**
6.96	5	80
Tipo afiliado cotizante	**Subtipo afiliado cotizante**	**Tipo de modalidad**
Dependiente	NO DEFINIDO	Presencial
Fecha efectiva de la novedad	**Tipo jornada**	
2023-8-14	JORNADA UNICA	

Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

Todos los Derechos Reservados **Colmena Seguros** ® - 2009

NUEVA EPS S.A

NIT: 900156264-2

CERTIFICA QUE:

El 15/08/2023, el empleador CONSTRUCTORA ZUGA SAS identificado con NIT número 901006474 registró la siguiente solicitud de reingreso en nuestro portal transaccional.

NÚMERO DE RADICACIÓN	FECHA DE RADICACIÓN	TIPO DE SOLICITUD
6061592	15/08/2023	Reingresos

DETALLE

TIPO	IDENTIFICACIÓN	NOMBRE COTIZANTE	IBC	CARGO	FECHA
PERMISO POR PROTECCIÓN	3259282	ALBERTHJOSE GARCIA MEDINA	1160000	AYUDANTE DE CONSTRUCCION	2023-08-14

La siguiente certificación se expide a solicitud del interesado a los 15 días del mes de Agosto del año 2023.

Cordialmente,



GERENCIA NACIONAL DE AFILIACIONES

Nueva

comfama

Registro de afiliación individual

CONSTRUCTORA ZUGA S.A.S | NIT 9010064743 | Envío exitoso No. 706277

Con este número podrás hacerle seguimiento a tu afiliación. Revisaremos esta información y, en **24 horas,** te informaremos el resultado.

Datos del trabajador

Información general

Documento:	Nombre:	Fecha de nacimiento:	Género:	Estado civil:
PPT 3259282	ALBERT GARCIA MEDINA	28/07/1992	Masculino	Soltero/a

Residencia y contacto

Departamento:	Municipio:	Dirección:	Teléfono celular:	Teléfono fijo:	Correo electrónico:
Antioquia	El Carmen de Viboral	VEREDA ALTO DE LAS BRISAS	3105253527	3105253	

Datos laborales

Tipo de contrato:	Tipo de salario:	Salario:	Horas contratadas al dia:	Horas contratadas al mes:	Fecha de ingreso a la empresa:
Indefinido	Fijo	$1,160,000	8	240	14/08/2023

VIGILADO SuperSubsidio

Archivos adjuntos

Trabajador: ALBERT GARCIA MEDINA

Tipo de documento	Archivo	Tamaño
Permiso de Protección Temporal	PPT Alberth García Medina.pdf	408 KB

VIGILADO SuperSubsidio

Radicado a través de: Empleador
Fecha y hora de Radicado 15/08/2023, 10:39:27
Por: Adriana Zarate Giraldo

VIGILADO SuperSubsidio