AGENCIA PARA LA INFRAESTRUCTURA DEL META
NIT. 900220547 5

HOJA CONTROL DOCUMENTAL

131-GDC-FR-001-V04
09/09/2024

SERIE:	120-10
SUBSERIE:	120-10-04
No. CARPETA:	569
DESCRIPCIÓN CARPETA:	**CONSORCIO VIAL CONEXIÓN ORINOQUIA** MEJORAMIENTO DE LOS CORREDORES VIALES PARA LA CONEXIÓN PACÍFICO – ORINOQUÍA – VÍA URIBE – CRUCE VERSALLES – PAPAMENE – ALTO DE LAS CRUCES EN EL MUNICIPIO DE LA URIBE DEPARTAMENTO DEL META" **CONTRATO N° 779 22 PY 031-22 INF N°34 PARC N°12 C27-32 C569**

ITEM	DESCRIPCIÓN TIPO DOCUMENTAL	FOLIOS
40.	Informe componente seguridad y salud en el trabajo	109587-109747
41.	Plan de emergencias	109748-109785

Fecha de Elaboración:		Nombre del Archivo en el SIGA	779 22 PY 031-22 INF N°34 PARC N°12 C27-32 C569

Firma		Firma	
Nombre:	**FERNANDO VERA BARRERA**	Nombre:	**DAGOBERTO CABRALES CONTRERAS**
Cargo:	DIRECTOR DE OBRA	Cargo:	DIRECTOR DE INTERVENTORIA

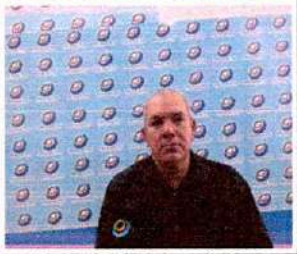
Calle 15 No. 40 -01 Lobby 1 - Piso 8
CC Primavera Urbana-Villavicencio
contactenos@aim-meta.gov.co
https://aim-meta.gov.co

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE				FOTO
Nombre: GUZMAN PEREZ WILDER		Identificación: 17287752		
Género: MASCULINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 19 de Octubre de 1975	Edad: 50	
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 30202	Fecha: 2026-01-08	
EPS: SIN AFILIACIÓN	ARL: POSITIVA	AFP: SIN AFILIACIÓN		

EMPRESA		
NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

ENTIDAD EN MISION		
NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

RECOMENDACIONES	
Control Auditivo en 1 año	Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido
Reposo auditivo extralaboral	Control Optometria en 1 año
so de protección visual según tipo de exposición	Corrección Óptica con anteojos
Uso de lentes de descanso	

OTRAS RECOMENDACIONES
Participe rigurosamente en programas de conservación auditiva y audiometrías anuales..
Asista a los controles de presión arterial y siga el plan de modificación de estilo de vida (dieta DASH)..
Gestione con su médico tratante la remisión a Nutricionista para un plan de alimentación saludable y ejercicio..
Consulte con su médico tratante la remisión a Optómetra para el manejo de la disminución de la agudeza visual cercana..

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Reg.: 1047462218

Paciente: GUZMAN PEREZ WILDER
Identificación: 17287752

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

1098

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 29961 Fecha: 2025-12-29 11:37:18

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIIU: 4923 SECTOR:
ENT. MISIÓN: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: CRISTIAN DARÍO APELLIDOS: MÉNDEZ PULGARIN
IDENTIFICACIÓN: 1124243399 FECHA DE NACIMIENTO: 09 de Abril de 1990 EDAD: 35
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: POSITIVA EPS: NUEVA EPS AFP: Porvenir

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Audiometria, Examen Medico Ocupacional, Anexo Osteomuscular, Optometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022



Paciente: MÉNDEZ PULGARIN CRISTIAN DARÍO
Identificación: 1124243399

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

1098399

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO



Nombre: MÉNDEZ PULGARIN CRISTIAN DARÍO		Identificación: 1124243399	
Género: MASCULINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 09 de Abril de 1990	Edad: 35
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 29961	Fecha: 2025-12-29
EPS: NUEVA EPS	ARL: POSITIVA	AFP: Porvenir	

EMPRESA

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

ENTIDAD EN MISION

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

RECOMENDACIONES

Control Auditivo en 1 año	Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido
Reposo auditivo extralaboral	Control Optometria en 1 año

OTRAS RECOMENDACIONES

Continuar con estilos de vida saludables.

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Reg.: 1047462218

Paciente: MÉNDEZ PULGARIN CRISTIAN DARÍO
Identificación: 1124243399

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109590

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 29930 Fecha: 2025-12-27 10:45:29

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIIU: 4923 SECTOR:
ENT. MISIÓN: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: BRAYAM ESTIVEN APELLIDOS: LOPEZ CAILE
IDENTIFICACIÓN: 1010010380 FECHA DE NACIMIENTO: 30 de Noviembre de 2000 EDAD: 25
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: POSITIVA EPS: NUEVA EPS AFP: Porvenir

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Optometria, Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional, Audiometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022



Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: LOPEZ CAILE BRAYAM ESTIVEN
Identificación: 1010010380

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

109591

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO



Nombre: LOPEZ CAILE BRAYAM ESTIVEN		Identificación: 1010010380	
Género: MASCULINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 30 de Noviembre de 2000	Edad: 25
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 29930	Fecha: 2025-12-27
EPS: NUEVA EPS	ARL: POSITIVA	AFP: Porvenir	

EMPRESA

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

ENTIDAD EN MISION

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

RECOMENDACIONES

Control Auditivo en 1 año	Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido
Reposo auditivo extralaboral	Control Optometria en 1 año

OTRAS RECOMENDACIONES

Continuar con estilos de vida saludables.

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Reg.: 1047462218

Paciente: LOPEZ CAILE BRAYAM ESTIVEN
Identificación: 1010010380

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109592

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30014 Fecha: 2025-12-30 11:28:25

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIIU: 4923 SECTOR:
ENT. MISIÓN: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: YULIETH GERALDIN APELLIDOS: ALVAREZ BUITRAGO
IDENTIFICACIÓN: 1123802465 FECHA DE NACIMIENTO: 27 de Agosto de 2005 EDAD: 20
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: POSITIVA EPS: CAPITAL SALUD AFP: SIN AFILIACIÓN

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Optometria, Audiometria, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Participe rigurosamente en programas de conservación auditiva y audiometrías anuales.
2. Siga el plan de reevaluación anual de la agudeza visual con su médico tratante u Oftalmología.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Actualizar formula 2) Control Optometria en 1 año 3) Corrección Óptica con anteojos 4) Uso de corrección optica permanente.

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: ALVAREZ BUITRAGO YULIETH GERALDIN
Identificación: 1123802465

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

109593

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO



Nombre: ALVAREZ BUITRAGO YULIETH GERALDIN		Identificación: 1123802465	
Género: FEMENINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 27 de Agosto de 2005	Edad: 20
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 30014	Fecha: 2025-12-30
EPS: CAPITAL SALUD	ARL: POSITIVA	AFP: SIN AFILIACIÓN	

EMPRESA

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

ENTIDAD EN MISION

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

RECOMENDACIONES

Control Auditivo en 1 año	Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido
Reposo auditivo extralaboral	Control Optometria en 1 año
so de corrección optica permanente.	Corrección Óptica con anteojos
Actualizar formula	

OTRAS RECOMENDACIONES

Participe rigurosamente en programas de conservación auditiva y audiometrías anuales..

Siga el plan de reevaluación anual de la agudeza visual con su médico tratante u Oftalmología..

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Reg.: 1047462218

Paciente: ALVAREZ BUITRAGO YULIETH GERALDIN
Identificación: 1123802465

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109594.

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30154 Fecha: 2026-01-07 09:18:08

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIIU: 4923 SECTOR:
ENT. MISIÓN: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: OSCAR RAMIRO APELLIDOS: VEGA RUIZ
IDENTIFICACIÓN: 1022925522 FECHA DE NACIMIENTO: 10 de Junio de 1986 EDAD: 39
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: POSITIVA EPS: SIN AFILIACIÓN AFP: SIN AFILIACIÓN

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional, Audiometria, Optometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Participe rigurosamente en programas de conservación auditiva y audiometrías anuales.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: VEGA RUIZ OSCAR RAMIRO
Identificación: 1022925522

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

1095955

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO



Nombre: VEGA RUIZ OSCAR RAMIRO		Identificación: 1022925522	
Género: MASCULINO	RH: O-	Fecha de Nacimiento: 10 de Junio de 1986	Edad: 39
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 30154	Fecha: 2026-01-07
EPS: SIN AFILIACIÓN	ARL: POSITIVA	AFP: SIN AFILIACIÓN	

EMPRESA

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

ENTIDAD EN MISION

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

RECOMENDACIONES

Control Auditivo en 1 año	Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido
Reposo auditivo extralaboral	Control Optometria en 1 año

OTRAS RECOMENDACIONES

Participe rigurosamente en programas de conservación auditiva y audiometrías anuales..

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Reg.: 1047462218

Paciente: VEGA RUIZ OSCAR RAMIRO
Identificación: 1022925522

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109596

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30153 Fecha: 2026-01-07 08:57:26

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIIU: 4923 SECTOR:
ENT. MISIÓN: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: DIEGO ALEJANDRO APELLIDOS: LOPEZ PICO
IDENTIFICACIÓN: 1022940563 FECHA DE NACIMIENTO: 11 de Noviembre de 1987 EDAD: 38
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: POSITIVA EPS: EPS FAMISANAR LTDA AFP: SIN AFILIACIÓN

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Audiometria, Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional, Optometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Participe rigurosamente en programas de conservación auditiva y audiometrías anuales.
2. Asista a los controles de presión arterial y siga el plan de modificación de estilo de vida (dieta DASH).
3. Gestione con su médico tratante la remisión a Nutricionista para un plan de alimentación saludable y ejercicio.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andres Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No 1425 de 2022



Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: LOPEZ PICO DIEGO ALEJANDRO
Identificación: 1022940563

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

109594

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO



Nombre: LOPEZ PICO DIEGO ALEJANDRO		Identificación: 1022940563	
Género: MASCULINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 11 de Noviembre de 1987	Edad: 38
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 30153	Fecha: 2026-01-07
EPS: EPS FAMISANAR LTDA	ARL: POSITIVA	AFP: SIN AFILIACIÓN	

EMPRESA

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

ENTIDAD EN MISION

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

RECOMENDACIONES

Control Auditivo en 1 año	Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido
Reposo auditivo extralaboral	Control Optometria en 1 año

OTRAS RECOMENDACIONES

Participe rigurosamente en programas de conservación auditiva y audiometrías anuales..

Asista a los controles de presión arterial y siga el plan de modificación de estilo de vida (dieta DASH)..

Gestione con su médico tratante la remisión a Nutricionista para un plan de alimentación saludable y ejercicio..

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Reg.: 1047462218

Paciente: LOPEZ PICO DIEGO ALEJANDRO
Identificación: 1022940563

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

1095598

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 29901 Fecha: 2025-12-26 08:48:11

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIIU: 4923 SECTOR:
ENT. MISIÓN: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: JOBER APELLIDOS: DURAN SALAZAR
IDENTIFICACIÓN: 17265792 FECHA DE NACIMIENTO: 01 de Diciembre de 1984 EDAD: 41
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA CARGO: OFICIAL DE OBRA
ARL: POSITIVA EPS: NUEVA EPS AFP: Colfondos

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Optometria, Anexo Osteomuscular, Audiometria, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Restricciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RESTRICCIONES

1. Prohibida la exposición a niveles de presión sonora superiores a los límites permisibles sin la debida atenuación auditiva.

TEMPORALIDAD RESTRICCIONES: 90 días

RECOMENDACIONES

1. Inicie con su médico tratante un seguimiento por Otorrinolaringología para su condición funcional auditiva bilateral.
2. Continúe asistiendo a controles de riesgo cardiovascular para ajustar manejo salud.
3. Gestione con su médico tratante la remisión a Nutricionista para un plan de alimentación saludable y ejercicio.
4. Gestione con su médico tratante una valoración por Optómetra para el manejo de la agudeza visual disminuida en ojo derecho.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Control por Otorrinolaringología 3) Examen Audiológico Complementario 4) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 5) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Corrección Óptica con anteojos 3) Uso de corrección optica permanente.

Kevin Andres Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: DURAN SALAZAR JOBER
Identificación: 17265792

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

109599.

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO



Nombre: DURAN SALAZAR JOBER		Identificación: 17265792	
Género: MASCULINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 01 de Diciembre de 1984	Edad: 41
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 29901	Fecha: 2025-12-26
EPS: NUEVA EPS	ARL: POSITIVA	AFP: Colfondos	

EMPRESA

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

ENTIDAD EN MISION

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

RECOMENDACIONES

Reposo auditivo extralaboral	Uso de corrección optica permanente.
Control Auditivo en 1 año	Examen Audiológico Complementario
otección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido	Control por Otorrinolaringología
Control Optometria en 1 año	Corrección Óptica con anteojos

OTRAS RECOMENDACIONES

Continúe asistiendo a controles de riesgo cardiovascular para ajustar manejo salud..
Gestione con su médico tratante la remisión a Nutricionista para un plan de alimentación saludable y ejercicio..
Inicie con su médico tratante un seguimiento por Otorrinolaringología para su condición funcional auditiva bilateral..
Gestione con su médico tratante una valoración por Optómetra para el manejo de la agudeza visual disminuida en ojo derecho..

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Reg.: 1047462218

Paciente: DURAN SALAZAR JOBER
Identificación: 17265792

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 29870 Fecha: 2025-12-24 07:34:33

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIIU: 4923 SECTOR:
ENT. MISIÓN: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: HENRY DARIO APELLIDOS: GOMEZ MORENO
IDENTIFICACIÓN: 1004265944 FECHA DE NACIMIENTO: 08 de Noviembre de 2000 EDAD: 25
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: POSITIVA EPS: NUEVA EPS AFP: Porvenir

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Audiometria, Examen Medico Ocupacional, Optometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022



Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: GOMEZ MORENO HENRY DARIO
Identificación: 1004265944

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

(09601)

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO



Nombre: GOMEZ MORENO HENRY DARIO		Identificación: 1004265944	
Género: MASCULINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 08 de Noviembre de 2000	Edad: 25
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 29870	Fecha: 2025-12-24
EPS: NUEVA EPS	ARL: POSITIVA	AFP: Porvenir	

EMPRESA

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

ENTIDAD EN MISION

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

RECOMENDACIONES

Control Auditivo en 1 año	Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido
Reposo auditivo extralaboral	Control Optometria en 1 año

OTRAS RECOMENDACIONES

Continuar con estilos de vida saludables.

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Reg.: 1047462218

Paciente: GOMEZ MORENO HENRY DARIO
Identificación: 1004265944

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109.602

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 29956 Fecha: 2025-12-29 11:14:20

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIIU: 4923 SECTOR:
ENT. MISIÓN: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: GUSTAVO APELLIDOS: RODRIGUEZ QUINCENO
IDENTIFICACIÓN: 1006659295 FECHA DE NACIMIENTO: 13 de Diciembre de 1999 EDAD: 26
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: POSITIVA EPS: CAJACOPI AFP: Porvenir

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional, Audiometria, Optometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Participe rigurosamente en programas de conservación auditiva y audiometrías anuales.
2. Inicie con su médico tratante una valoración por Optómetra para el manejo de la visión borrosa en ojo derecho.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Corrección Óptica con anteojos 3) Pausa activa visual 4) Uso de lentes de descanso 5) Uso de protección visual según tipo de exposición

Kevin Andres Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: RODRIGUEZ QUINCENO GUSTAVO
Identificación: 1006659295

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

109803

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO



Nombre: RODRIGUEZ QUINCENO GUSTAVO			Identificación: 1006659295	
Género: MASCULINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 13 de Diciembre de 1999		Edad: 26
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL		EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 29956	Fecha: 2025-12-29
EPS: CAJACOPI		ARL: POSITIVA	AFP: Porvenir	

EMPRESA

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

ENTIDAD EN MISION

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

RECOMENDACIONES

Reposo auditivo extralaboral	Pausa activa visual
Control Auditivo en 1 año	Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido
Control Optometria en 1 año	Uso de lentes de descanso
Corrección Óptica con anteojos	Uso de protección visual según tipo de exposición

OTRAS RECOMENDACIONES

Participe rigurosamente en programas de conservación auditiva y audiometrías anuales..

Inicie con su médico tratante una valoración por Optómetra para el manejo de la visión borrosa en ojo derecho..

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Reg.: 1047462218

Paciente: RODRIGUEZ QUINCENO GUSTAVO
Identificación: 1006659295

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

109609

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO



Nombre: ROBAYO ULCUE YINETH		Identificación: 1109419487	
Género: FEMENINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 18 de Marzo de 1994	Edad: 31
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 29829	Fecha: 2025-12-23
EPS: CAPITAL SALUD	ARL: POSITIVA	AFP: Porvenir	

EMPRESA

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

ENTIDAD EN MISION

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

RECOMENDACIONES

Control Auditivo en 1 año	Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido
Reposo auditivo extralaboral	Control Optometria en 1 año
[redacted]o de protección visual según tipo de exposición	Corrección Óptica con anteojos
Uso de lentes de descanso	

OTRAS RECOMENDACIONES

Se recomienda evitar las actividades de alto impacto como saltar o cargar pesos excesivos..
Consulte con su médico tratante la remisión a Ortopedia por el dolor en la interlínea medial de la rodilla derecha..
Inicie con su médico tratante una valoración por Optómetra para el manejo de la visión borrosa en ojo derecho..
Gestione con su médico tratante la remisión a Nutricionista para un plan de alimentación saludable y ejercicio..

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Reg.: 1047462218

Paciente: ROBAYO ULCUE YINETH
Identificación: 1109419487

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109.605

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 29829 Fecha: 2025-12-23 09:22:59

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIIU: 4923 SECTOR:

ENT. MISIÓN: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: YINETH APELLIDOS: ROBAYO ULCUE

IDENTIFICACIÓN: 1109419487 FECHA DE NACIMIENTO: 18 de Marzo de 1994 EDAD: 31

ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA

ARL: POSITIVA EPS: CAPITAL SALUD AFP: Porvenir

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Audiometria, Optometria, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Sintomatico

RECOMENDACIONES

1. Se recomienda evitar las actividades de alto impacto como saltar o cargar pesos excesivos.
2. Consulte con su médico tratante la remisión a Ortopedia por el dolor en la interlínea medial de la rodilla derecha.
3. Gestione con su médico tratante la remisión a Nutricionista para un plan de alimentación saludable y ejercicio.
4. Inicie con su médico tratante una valoración por Optómetra para el manejo de la visión borrosa en ojo derecho.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Corrección Óptica con anteojos 3) Uso de lentes de descanso 4) Uso de protección visual según tipo de exposición

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Yineth Robayo Ulcue

Paciente: ROBAYO ULCUE YINETH
Identificación: 1109419487

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109606

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 29831 Fecha: 2025-12-23 09:51:28

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIIU: 4923 SECTOR:

ENT. MISIÓN: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: JANNIER APELLIDOS: CAÑON ARIAS

IDENTIFICACIÓN: 1116924055 FECHA DE NACIMIENTO: 12 de Septiembre de 1998 EDAD: 27

ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA

ARL: POSITIVA EPS: CAPITAL SALUD AFP: Colpensiones

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Audiometria, Optometria, Examen Medico Ocupacional, Anexo Osteomuscular

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022



Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: CAÑON ARIAS JANNIER
Identificación: 1116924055

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

109.682

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO



Nombre: CAÑON ARIAS JANNIER		Identificación: 1116924055	
Género: MASCULINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 12 de Septiembre de 1998	Edad: 27
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 29831	Fecha: 2025-12-23
EPS: CAPITAL SALUD	ARL: POSITIVA	AFP: Colpensiones	

EMPRESA

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

ENTIDAD EN MISION

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

RECOMENDACIONES

Control Auditivo en 1 año	Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido
Reposo auditivo extralaboral	Control Optometria en 1 año

OTRAS RECOMENDACIONES

Continuar con estilos de vida saludables.

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Reg.: 1047462218

Paciente: CAÑON ARIAS JANNIER
Identificación: 1116924055

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 29964 Fecha: 2025-12-29 12:10:21

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIIU: 4923 SECTOR:
ENT. MISIÓN: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: HENRY APELLIDOS: GOMEZ VILLADA
IDENTIFICACIÓN: 12266224 FECHA DE NACIMIENTO: 01 de Noviembre de 1980 EDAD: 45
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: POSITIVA EPS: NUEVA EPS AFP: Proteccion

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional, Audiometria, Optometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Gestione con su médico tratante la remisión a Nutricionista para un plan de alimentación saludable y ejercicio.
2. Consulte con su médico tratante la remisión a Optómetra para el manejo de la disminución de la agudeza visual cercana.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Corrección Óptica con anteojos 3) Uso de lentes de descanso 4) Uso de protección visual según tipo de exposición

Kevin Andres Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022



Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: GOMEZ VILLADA HENRY
Identificación: 12266224

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

109609

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE — **FOTO**



Nombre: GOMEZ VILLADA HENRY		Identificación: 12266224	
Género: MASCULINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 01 de Noviembre de 1980	Edad: 45
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 29964	Fecha: 2025-12-29
EPS: NUEVA EPS	ARL: POSITIVA	AFP: Proteccion	

EMPRESA

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

ENTIDAD EN MISION

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

RECOMENDACIONES

Control Auditivo en 1 año	Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido
Reposo auditivo extralaboral	Control Optometria en 1 año
so de protección visual según tipo de exposición	Corrección Óptica con anteojos
Uso de lentes de descanso	

OTRAS RECOMENDACIONES

Gestione con su médico tratante la remisión a Nutricionista para un plan de alimentación saludable y ejercicio..

Consulte con su médico tratante la remisión a Optómetra para el manejo de la disminución de la agudeza visual cercana..

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Reg.: 1047462218

Paciente: GOMEZ VILLADA HENRY
Identificación: 12266224

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109610

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 29949 Fecha: 2025-12-29 10:25:03

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIIU: 4923 SECTOR:

ENT. MISIÓN: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: WILLIAN APELLIDOS: GONZALES GOMEZ

IDENTIFICACIÓN: 1102365043 FECHA DE NACIMIENTO: 05 de Noviembre de 1990 EDAD: 35

ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: TECNICO CARGO: AYUDANTE DE OBRA

ARL: POSITIVA EPS: NUEVA EPS AFP: Proteccion

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Audiometria, Optometria, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Restricciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RESTRICCIONES

1. Prohibida la exposición a niveles de presión sonora superiores a los límites permisibles sin la debida atenuación auditiva.

TEMPORALIDAD RESTRICCIONES: 90 días

RECOMENDACIONES

1. Gestione con su médico tratante una valoración por Cirugía General para evaluar el defecto fascial en la región umbilical.
2. Participe rigurosamente en programas de conservación auditiva y audiometrías anuales.
3. Inicie con su médico tratante un seguimiento por Otorrinolaringología para su condición funcional auditiva bilateral.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andres Montes Durango
Medico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No 1425 de 2022



William Gonzales Gomez

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: GONZALES GOMEZ WILLIAN
Identificación: 1102365043

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

109.611

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE				FOTO
Nombre: GONZALES GOMEZ WILLIAN		Identificación: 1102365043		
Género: MASCULINO	RH: O-	Fecha de Nacimiento: 05 de Noviembre de 1990	Edad: 35	
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 29949	Fecha: 2025-12-29	
EPS: NUEVA EPS	ARL: POSITIVA	AFP: Proteccion		

EMPRESA		
NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

ENTIDAD EN MISION		
NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

RECOMENDACIONES	
Control Auditivo en 1 año	Reposo auditivo extralaboral
Control Optometria en 1 año	

OTRAS RECOMENDACIONES
Gestione con su médico tratante una valoración por Cirugía General para evaluar el defecto fascial en la región umbilical..
Participe rigurosamente en programas de conservación auditiva y audiometrías anuales..
Inicie con su médico tratante un seguimiento por Otorrinolaringología para su condición funcional auditiva bilateral..

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Reg.: 1047462218

Paciente: GONZALES GOMEZ WILLIAN
Identificación: 1102365043

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109612

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 29950 Fecha: 2025-12-29 10:32:20

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIIU: 4923 SECTOR:

ENT. MISIÓN: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: CARLOS ANDRES APELLIDOS: HURTADO

IDENTIFICACIÓN: 1007167551 FECHA DE NACIMIENTO: 07 de Mayo de 1994 EDAD: 31

ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA

ARL: POSITIVA EPS: NUEVA EPS AFP: Porvenir

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional, Optometria, Audiometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Participe rigurosamente en programas de conservación auditiva y audiometrías anuales.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022



Carlos

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: HURTADO CARLOS ANDRES
Identificación: 1007167551

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

(09.613

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE — FOTO



Nombre: HURTADO CARLOS ANDRES		Identificación: 1007167551	
Género: MASCULINO	RH: O-	Fecha de Nacimiento: 07 de Mayo de 1994	Edad: 31
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 29950	Fecha: 2025-12-29
EPS: NUEVA EPS	ARL: POSITIVA	AFP: Porvenir	

EMPRESA

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

ENTIDAD EN MISION

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

RECOMENDACIONES

Control Auditivo en 1 año	Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido
Reposo auditivo extralaboral	Control Optometria en 1 año

OTRAS RECOMENDACIONES

Participe rigurosamente en programas de conservación auditiva y audiometrías anuales..

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Reg.: 1047462218

Paciente: HURTADO CARLOS ANDRES
Identificación: 1007167551

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

189.614

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 29928 Fecha: 2025-12-27 08:59:26

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIIU: 4923 SECTOR:
ENT. MISIÓN: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: LUIS ANTONIO APELLIDOS: GOMEZ VILLADA
IDENTIFICACIÓN: 12279418 FECHA DE NACIMIENTO: 29 de Mayo de 1979 EDAD: 46
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA CARGO: MAESTRO DE OBRA
ARL: POSITIVA EPS: NUEVA EPS AFP: Proteccion

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Optometria, Examen Medico Ocupacional, Audiometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

aso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Participe rigurosamente en programas de conservación auditiva y audiometrías anuales.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Corrección Óptica con anteojos 3) Uso de lentes de descanso 4) Uso de protección visual según tipo de exposición

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No 1425 de 2022



Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: GOMEZ VILLADA LUIS ANTONIO
Identificación: 12279418

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

1091.615

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO



Nombre: GOMEZ VILLADA LUIS ANTONIO		Identificación: 12279418	
Género: MASCULINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 29 de Mayo de 1979	Edad: 46
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 29928	Fecha: 2025-12-27
EPS: NUEVA EPS	ARL: POSITIVA	AFP: Proteccion	

EMPRESA

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

ENTIDAD EN MISION

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

RECOMENDACIONES

Control Auditivo en 1 año	Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido
Reposo auditivo extralaboral	Control Optometria en 1 año
o de protección visual según tipo de exposición	Corrección Óptica con anteojos
Uso de lentes de descanso	

OTRAS RECOMENDACIONES

Participe rigurosamente en programas de conservación auditiva y audiometrías anuales..

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Reg.: 1047462218

Paciente: GOMEZ VILLADA LUIS ANTONIO
Identificación: 12279418

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

609.616

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE — FOTO



Nombre: POLO GOMEZ JHON WILDER		Identificación: 12200529	
Género: MASCULINO	RH: A+	Fecha de Nacimiento: 13 de Abril de 1982	Edad: 43
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 31130	Fecha: 2026-01-29
EPS: SANITAS S.A. E.P.S.	ARL: POSITIVA	AFP: Porvenir	

EMPRESA

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

ENTIDAD EN MISION

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

RECOMENDACIONES

Control Auditivo en 1 año	Reposo auditivo extralaboral
Control Optometria en 1 año	Uso de protección visual según tipo de exposición
rrección Óptica con anteojos	Uso de lentes de descanso

OTRAS RECOMENDACIONES

- Limite levantamiento manual de cargas a pesos mínimos para evitar aumento de presión en anillo umbilical..
- Gestione con su médico tratante una valoración por Cirugía General para evaluar el defecto fascial en la región umbilical..
- Inicie con su médico tratante una valoración por Cirugía General para el estudio del defecto fascial inguinal izquierdo..
- Consulte con su médico tratante la remisión a Optómetra para el manejo de la disminución de la agudeza visual cercana..

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Reg.: 1047462218

Paciente: POLO GOMEZ JHON WILDER
Identificación: 12200529

109.617

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

CERTIFICADO DE APTITUD FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S. Nit: 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa Telefono(s): 6828888 - 3134117421 - 3123209605
Res. MinTransporte:
Registro IPS: RESOLUCIÓN 220000071712 FECHA 2014/02/10 de 3008-100000

Fecha Certificación: 29 de Enero de 2026
Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Identificación: 12200529
Nombre: POLO GOMEZ JHON WILDER
Sexo: M
Grupo Sanguineo: A+
Fecha Nacimiento: 13 de Abril de 1982
Edad: 43
Dirección: CENTRO
Escolaridad: SECUNDARIA
Ocupación: OPERADOR DE MIXER
Teléfono(s): 3102383815
Ciudad: GRANADA
Examen: Examen Medico Ocupacional
Tramite: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO





CERTIFICA

Que según lo establecido en la resolución 0217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos. Previo al examen medico se evaluaron los siguientes aspectos:

A. Capacidad Visual
B. Capacidad Auditiva
C. Capacidad Mental y Coordinación Motriz
D. Capacidad Física General

Y según lo establecido en la misma resolución y los resultados obtenidos se concluyo que el evaluado es:

Apto

Sin Restricciones

APTO PARA CONDUCIR DE ACUERDO A RESOLUCION 217 DE 2014

De conformidad con lo establecido en la resolución 0217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos, emitida por el Ministerio de Transporte y en cumplimiento de la norma ISO/IEC 17024:2012 autorizo al centro de reconocimiento PROTEGER IPS S.A.S para entregar información de los resultados psicosensométricos obtenidos en todas y cada una de las evaluaciones que me practicaron, en caso que la autoridad competente lo solicite por medios validos y me comprometo a cumplir con los deberes como persona certificada, los cuales me han sido informados.

Según lo establecido en la resolución 0217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos, emitida por el Ministerio de Transporte declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información suministrada durante las entrevistas (psicológica, auditiva, visual y medica) ha sido cierta y asumo todas las consecuencias que se puedan generar como resultado de tal información.

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Firma medico certificador
MONTES DURANDO KEVIN ANDRES

Persona certificada
POLO GOMEZ JHON WILDER

Este certificado tiene vigencia de 60 días según lo establecido en la resolución 0217 del 31 de enero de 2014 y sus anexos a partir de su fecha de expedición.
Si usted tiene alguna queja o petición sobre el servicio prestado por favor informarlo al área de recepción.

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109.618

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30304 Fecha: 2026-01-10 11:22:58

FOTOGRAFIA



DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIIU: 4923 SECTOR:
ENT. MISIÓN: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: EIDER STIVEN APELLIDOS: TORO MORENO
IDENTIFICACIÓN: 1123141246 FECHA DE NACIMIENTO: 08 de Mayo de 2004 EDAD: 21
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: AUX DE TALLER
ARL: POSITIVA EPS: SIN AFILIACIÓN AFP: SIN AFILIACIÓN

EXAMENES REALIZADOS

Anexo Alturas, Anexo Osteomuscular, Glicemia En Ayunas, Perfil Lipidico, Audiometria, Optometria, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Apto para trabajar en alturas: Si
NOTA: Para Trabajar en alturas es necesario previa verificación de certificación en alturas RESOLUCION 4272 DE 2021

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: TORO MORENO EIDER STIVEN
Identificación: 1123141246

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

1091619

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO



Nombre: TORO MORENO EIDER STIVEN		Identificación: 1123141246	
Género: MASCULINO	RH: O-	Fecha de Nacimiento: 08 de Mayo de 2004	Edad: 21
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 30304	Fecha: 2026-01-10
EPS: SIN AFILIACIÓN	ARL: POSITIVA	AFP: SIN AFILIACIÓN	

EMPRESA

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

ENTIDAD EN MISION

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

RECOMENDACIONES

Control Auditivo en 1 año	Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido
Reposo auditivo extralaboral	Control Optometria en 1 año

OTRAS RECOMENDACIONES

Continuar con estilos de vida saludables.

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Reg.: 1047462218

Paciente: TORO MORENO EIDER STIVEN
Identificación: 1123141246

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 93 #57-25
Tel. Tel. 322 832 11 97 / 302 290 59 92
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109620

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 11866 Fecha: 2025-12-29 08:59:44

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIIU: 4923 SECTOR:
ENT. MISIÓN: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: JULIAN ANDRES APELLIDOS: MONTOYA GALLEGO
IDENTIFICACIÓN: 9871271 FECHA DE NACIMIENTO: 13 de Octubre de 1981 EDAD: 44
ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL EDUCATIVO: PROFESIONAL CARGO: INSPECTOR DE MAQUINARIA
ARL: POSITIVA EPS: SURA EPS AFP: Porvenir

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional, Optometria, Audiometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Lavado Auditivo oido derecho 3) Lavado Auditivo oido Izquierdo 4) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 5) Reposo auditivo extralaboral 6) Uso de Protección Auditiva

Recomendaciones de Protección Visual

1) Adecuada iluminación del puesto de trabajo 2) Control Optometria en 1 año 3) Educación en higiene visual 4) Pausa activa visual 5) Uso de protección visual según tipo de exposición

ANDREA CAROLINA SANCHEZ CARDENAS
MEDICO ESPECIALISTA EN SST
Rg No. 1140862323
Resolución - Lic No. 5078 de 10/07/2023

Atendido por: SANCHEZ CARDENAS ANDREA CAROLINA
Registro Médico: 1140862323
Licencia S.O.: 5078 DE 10/07/2023

Paciente: MONTOYA GALLEGO JULIAN ANDRES
Identificación: 9871271

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 93 #57-25
Tel. Tel. 322 832 11 97 / 302 290 59 92
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

109.621.

RECOMENDACIONES

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE — FOTO



Nombre: MONTOYA GALLEGO JULIAN ANDRES		Identificación: 9871271	
Género: MASCULINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 13 de Octubre de 1981	Edad: 44
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 11866	Fecha: 2025-12-29
EPS: SURA EPS	ARL: POSITIVA	AFP: Porvenir	

EMPRESA

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

ENTIDAD EN MISION

NIT: 901709155	Razon social: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS	Actividad Economica:

RECOMENDACIONES

Lavado Auditivo oido Izquierdo	Uso de Protección Auditiva
Reposo auditivo extralaboral	Lavado Auditivo oido derecho
Adecuada iluminación del puesto de trabajo	Educación en higiene visual
Pausa activa visual	Control Auditivo en 1 año
Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido	Control Optometria en 1 año
Uso de protección visual según tipo de exposición	

OTRAS RECOMENDACIONES

Continuar con estilos de vida saludables.

ANDREA CAROLINA SANCHEZ CARDENAS
MEDICO ESPECIALISTA EN SST
Rg No. 1140862323
Resolución - Lic No. 3078 de 10/7/2023

Atendido por: SANCHEZ CARDENAS ANDREA CAROLINA
Reg.: 1140862323

Paciente: MONTOYA GALLEGO JULIAN ANDRES
Identificación: 9871271

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

CERTIFICADO DE APTITUD FISICA, MENTAL Y DE COORDINACION MOTRIZ

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S. Nit: 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa Telefono(s): 6828888 - 3134117421 - 3123209605
Res. MinTransporte:
Registro IPS: RESOLUCIÓN 220000071712 FECHA 2014/02/10 de 3008-100000

609.622.

Fecha Certificación: 29 de Diciembre de 2025
Tipo de Identificación: CEDULA DE CIUDADANIA
Identificación: 17225302
Nombre: ROJAS LONDOÑO GIOVANNY
Sexo: M
Grupo Sanguineo: O+
Fecha Nacimiento: 20 de Abril de 1982
Edad: 43
Dirección: CENTRO
Escolaridad: SECUNDARIA
Ocupación: OPERADOR DE MIXER
Teléfono(s): 3118401878
Ciudad: GRANADA
Examen: Examen Medico Ocupacional
Tramite: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO





CERTIFICA

Que según lo establecido en la resolución 0217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos. Previo al examen medico se evaluaron los siguientes aspectos:

A. Capacidad Visual
B. Capacidad Auditiva
C. Capacidad Mental y Coordinación Motriz
D. Capacidad Física General

Y según lo establecido en la misma resolución y los resultados obtenidos se concluyo que el evaluado es:

Apto

Sin Restricciones

APTO PARA CONDUCIR DE ACUERDO A RESOLUCION 217 DE 2014

De conformidad con lo establecido en la resolución 0217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos, emitida por el Ministerio de Transporte y en cumplimiento de la norma ISO/IEC 17024:2012 autorizo al centro de reconocimiento PROTEGER IPS S.A.S para entregar información de los resultados psicosensométricos obtenidos en todas y cada una de las evaluaciones que me practicaron, en caso que la autoridad competente lo solicite por medios validos y me comprometo a cumplir con los deberes como persona certificada, los cuales me han sido informados.

Según lo establecido en la resolución 0217 del 31 de Enero de 2014 y sus anexos, emitida por el Ministerio de Transporte declaro bajo la gravedad de juramento que toda la información suministrada durante las entrevistas (psicológica, auditiva, visual y medica) ha sido cierta y asumo todas las consecuencias que se puedan generar como resultado de tal información.

Kevin Andres Montes Durango
Medico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Firma medico certificador
MONTES DURANDO KEVIN ANDRES

Persona certificada
ROJAS LONDOÑO GIOVANNY

Este certificado tiene vigencia de 60 días según lo establecido en la resolución 0217 del 31 de enero de 2014 y sus anexos a partir de su fecha de expedición.
Si usted tiene alguna queja o petición sobre el servicio prestado por favor informarlo al área de recepción.

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109.623

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 29931 Fecha: 2025-12-29 07:36:38

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIIU: 4923 SECTOR:
ENT. MISIÓN: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: GIOVANNY APELLIDOS: ROJAS LONDOÑO
IDENTIFICACIÓN: 17225302 FECHA DE NACIMIENTO: 20 de Abril de 1982 EDAD: 43
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: OPERADOR DE MIXER
ARL: POSITIVA EPS: EPS FAMISANAR LTDA AFP: Porvenir

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Conductores, Anexo Osteomuscular, Crc Ocupacional, Crc Certificacion, Optometria, Crc Test De Vision, Examen Medico Ocupacional, Audiometria, Crc Test De Audicion, Crc Test Motricidad, Crc Test Psicologia

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Aptitud para conducir: Apto

RECOMENDACIONES

1. Consulte con su médico tratante la remisión a Optómetra para el manejo de la disminución de la agudeza visual cercana.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Corrección Óptica con anteojos 3) Uso de lentes de descanso 4) Uso de protección visual según tipo de exposición

Kevin Andres Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: ROJAS LONDOÑO GIOVANNY
Identificación: 17225302

109.624

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MEDICAS LABORALES

SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO



SERVICIOS MEDICOS SAN IGNACIO SAS
NIT: 890933726-1

Consecutivo: 71677508 - 1981165

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	27/12/2025 - MEDELLIN - ANTIOQUIA	**Tipo de Examen:**	INGRESO
Paciente:	LUIS FERNANDO MEDELLIN POSADA	**Identificación:**	71677508
Género	MASCULINO **Edad:** 58	**Teléfono**	3147450477 **Móvil:** 3147450477
Fecha Nacimiento:	15/01/1967	**Cargo:**	OPERADOR DE DOBLE TROQUE
Estado Civil:	UNIÓN LIBRE	**EPS:**	SALUD TOTAL S.A. EPS ARS
Dirección	LA URIBE	**ARL:**	NO REPORTA
Escolaridad:	BACHILLERATO	**AFP:**	COLFONDOS
Empresa	TRITURADOS SAN JOSÉ SAS		

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MEDICAS LABORALES

Las evaluaciones médicas ocupacionales hacen parte del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, que desarrolla el empleador como parte de la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.
Por este motivo le hacemos entrega de las recomendaciones, observaciones y/o restricciones laborales según corresponda, de los resultados de su evaluación médica ocupacional:

REMISIONES

NO

RECOMENDACIONES GENERALES

DEBE LABORAR CON LENTES DE CORRECCION VISUAL APROPIADOS. MANTENER UNA ADECUADA HIGIENE POSTURAL. PAUSAS ACTIVAS EN EL PUESTO DE TRABAJO PARA PREVENIR LESIONES OSTEOMUSCULARES Y MEJORAR EL DESEMPEÑO. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO A LOS RIESGOS DE SU OFICIO, DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA POR LO MENOS 1 HORA AL DÍA.

OBSERVACIONES

NOTA: : Se solicita al trabajador presentar constancia ante el empleador del seguimiento realizado ante la entidad de salud correspondiente para el cumplimiento de las anteriores recomendaciones médicas laborales, en cumplimiento a la Resolución 0312 de Febrero/2019.

TRITURADOS SAN JOSÉ SAS

JULIETH PAOLA CIJANES SIADO REG 1140860449
Médico Especialista en Salud Laboral

Fima encargado SG - SST

Fima recibido trabajador

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

1094625

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 29933 Fecha: 2025-12-29 07:17:05

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIIU: 4923 SECTOR:

ENT. MISIÓN: TRITURADOS SAN JOSÉ SAS NIT: 901709155 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: FERNANDO APELLIDOS: POLOCHE RAMIREZ

IDENTIFICACIÓN: 1121845650 FECHA DE NACIMIENTO: 23 de Abril de 1988 EDAD: 37

ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: OPERADOR DE DOBLETROQUE

ARL: POSITIVA EPS: SALUD TOTAL S.A. AFP: Proteccion

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Conductores, Anexo Osteomuscular, Crc Test Motricidad, Audiometria, Crc Test De Audicion, Crc Ocupacional, Crc Certificacion, Crc Test Psicologia, Optometria, Crc Test De Vision, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Aptitud para conducir: Apto con Restricciones

RECOMENDACIONES

1. Participe rigurosamente en programas de conservación auditiva y audiometrías anuales.
2. Gestione con su médico tratante la remisión a Nutricionista para un plan de alimentación saludable y ejercicio.
3. Inicie con su médico tratante una valoración por Optómetra para la corrección de la miopía en ojo izquierdo.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Corrección Óptica con anteojos 3) Uso de corrección optica permanente. 4) Valoración Oftalmología

Kevin Andres Montes Durango
Medico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Fernando Poloche

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: POLOCHE RAMIREZ FERNANDO
Identificación: 1121845650

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109.629

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30427 Fecha: 2026-01-15 13:32:37

FOTOGRAFIA



DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: MEYAN S A NIT: 800143586 CIIU: 4290 SECTOR: CONSTRUCCION
ENT. MISIÓN: MEYAN S A NIT: 800143586 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: WILFREDO APELLIDOS: ANTURI RENZA
IDENTIFICACIÓN: 17685000 FECHA DE NACIMIENTO: 05 de Febrero de 1984 EDAD: 41
C.C: URIBE
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: TECNICO CARGO: CONDUCTOR VOLQUETA
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: NUEVA EPS AFP: Proteccion

EXAMENES REALIZADOS

Crc Test Psicologia, Anexo Conductores, Anexo Osteomuscular, Optometria, Crc Test De Vision, Crc Test Motricidad, Audiometria, Examen Medico Ocupacional, Crc Test De Audicion, Crc Certificacion, Crc Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Aptitud para conducir: Apto

RECOMENDACIONES

1. Gestione con su médico tratante la remisión a Nutricionista para un plan de alimentación saludable y ejercicio.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: ANTURI RENZA WILFREDO
Identificación: 17685000

109.627

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30321 Fecha: 2026-01-13 09:36:19

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: MEYAN S A NIT: 800143586 CIIU: 4290 SECTOR: CONSTRUCCION
ENT. MISIÓN: MEYAN S A NIT: 800143586 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: JEISSON ALEXIS APELLIDOS: ORTIGOZA PINZON
IDENTIFICACIÓN: 1119949274 FECHA DE NACIMIENTO: 17 de Enero de 1997 EDAD: 28
C.C: URIBE
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: CONDUCTOR
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: NUEVA EPS AFP: Porvenir

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Conductores, Anexo Osteomuscular, Crc Certificacion, Crc Test Psicologia, Optometria, Audiometria, Crc Test De Audicion, Crc Test De Vision, Crc Test Motricidad, Crc Ocupacional, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Aptitud para conducir: Apto

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: ORTIGOZA PINZON JEISSON ALEXIS
Identificación: 1119949274

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

829.601

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30171 Fecha: 2026-01-07 11:50:42

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: ACEGCOING S.A.S NIT: 901026379 CIIU: SECTOR: -
ENT. MISIÓN: ACEGCOING S.A.S NIT: 901026379 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: ROBINSON APELLIDOS: CHAVARRIAGA ZAMUDIO
IDENTIFICACIÓN: 1121827481 FECHA DE NACIMIENTO: 28 de Diciembre de 1986 EDAD: 39
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA CARGO: MAESTRO DE CONSTRUCCION
ARL: POSITIVA EPS: NUEVA EPS AFP: Proteccion

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Gestione con su médico tratante la remisión a Nutricionista para un plan de alimentación saludable y ejercicio.

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: CHAVARRIAGA ZAMUDIO ROBINSON
Identificación: 1121827481

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109-629.

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30179 Fecha: 2026-01-07 11:58:16

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: ACEGCOING S.A.S NIT: 901026379 CIIU: SECTOR: -

ENT. MISIÓN: ACEGCOING S.A.S NIT: 901026379 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: JORGE YARMIDE APELLIDOS: HERNANDEZ AVILEZ

IDENTIFICACIÓN: 10954105 FECHA DE NACIMIENTO: 21 de Junio de 1982 EDAD: 43

ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA CARGO: AUXILAIR DE OBRA

ARL: POSITIVA EPS: EPS FAMISANAR LTDA AFP: Proteccion

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Jorge Hernandez

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: HERNANDEZ AVILEZ JORGE YARMIDE
Identificación: 10954105

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109.630

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30587 Fecha: 2026-01-19 15:22:27

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: ACEGCOING S.A.S NIT: 901026379 NIT: 901026379 CIIU: SECTOR: -
ENT. MISIÓN: ACEGCOING S.A.S CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: FRAINER JOSE APELLIDOS: MEJIA PINTO
IDENTIFICACIÓN: 1121043153 FECHA DE NACIMIENTO: 09 de Septiembre de 1992 EDAD: 33
ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA CARGO: N/A
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: CAJACOPI AFP: SIN AFILIACIÓN

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Alturas, Anexo Osteomuscular, Glicemia En Ayunas, Perfil Lipidico, Audiometria, Optometria, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Apto para trabajar en alturas: Si
NOTA: Para Trabajar en alturas es necesario previa verificación de certificación en alturas RESOLUCION 4272 DE 2021

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022



FRAINER JOSE

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: MEJIA PINTO FRAINER JOSE
Identificación: 1121043153

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109.631

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30164 Fecha: 2026-01-07 10:50:02

FOTOGRAFIA



DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: ACEGCOING S.A.S NIT: 901026379 CIIU: SECTOR: -
ENT. MISIÓN: ACEGCOING S.A.S NIT: 901026379 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: FERLEY APELLIDOS: GARCIA MONTOYA
IDENTIFICACIÓN: 1075246528 FECHA DE NACIMIENTO: 13 de Agosto de 1990 EDAD: 35
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA CARGO: OFICIAL DE CONSTRUCCION
ARL: POSITIVA EPS: CAPITAL SALUD AFP: Proteccion

EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Ferley Garcia.

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: GARCIA MONTOYA FERLEY
Identificación: 1075246528

109.632

H.S&E

Nit. 900.758.801-1

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Celular: 311 8446438
hsesaludocupacional1@gmail.com - Granada - Meta

SALUD OCUPACIONAL
EPIDEMIOLOGIA AMBIENTAL

De Acuerdo a la resolución 2346 de 2007, se certifica por parte del trabajador, que todos los datos consignados en la historia ocupacional y medica, son veridicos. Se autoriza informar a la empresa, las conclusiones generales del estado de salud de la población examinada, información que sera consignada en el diagnostico de salud de la empresa a la cual pertenezca, y se utilizara para el cumplimiento de los subprogramas (Art. 18) de medicina preventiva y del trabajo según Art. 10 de la resolución 1016 de 1989, o la norma que la modifique, adicione o sustituya.

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	No. Identificación
Osorio	Alvarez	Edgar	7254294

Edad	Cargo		Día	Mes	Año
47	obrero	ACEGCOING SAS	20	01	2016

Tipo de examen Ingreso: X Periódico: ☐ Cambio de Labor ☐ Retiro: ☐ Reingreso ☐ Otro: _____

EXÁMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Optometria		Fosfatasa		Frotis / Cultivo garganta		Colesterol		Anexo Trabajo en alturas	
Visiometria		Hemoclasificación		SGPT		Triglicéridos		Espacios confinados	
Audiometria		C. Hematica - Plaquetas		SGOT		HDL		Tamizaje tunel del Carpo	
Espirometria		Glicemia		Baciloscopia		LDL		Osteomuscular	X
EKG		P. de Orina		Creatinina		Alcohol		Actividades Alto Riesgo	
Rx Columna		Coprologico		Colinesterasa		Psicoactivos		Dermatológico	
EMG		KOH uñas		Serología		Otros		Psicosensometrico	

CONCEPTO

EXAMEN DE INGRESO		EXAMEN PERIODICO		EXAMEN MEDICO DE RETIRO	
X	Cumple con los requisitos necesarios para el perfil del cargo		Satisfactorio		Satisfactorio
	Presenta condiciones de salud que no disminuyen su capacidad laboral		Signos y Síntomas de Enfermedad general que deben ser valorados por su EPS		Con limitación de origen común que deben ser valorados por su EPS
	Presenta condiciones de salud que puede comprometer su productividad		Se debe reasignar funciones, reubicar, analizar puesto de trabajo		Secuela de Accidente de Trabajo
	Presenta condiciones de salud deben ser tratadas antes de ingresar		Secuela de accidente de trabajo		Signos de enfermedad profesional que deben ser valorados por su EPS
	No cumple con los requisitos del perfil del cargo		Signo de enfermedad profesional que deben ser valorados po su EPS		Valoración medica laboral para evaluación y calificación

	SI	NO		SI	NO
Idóneo para manipular alimentos		X	Requiere nueva valoración medica ocupacional		X
Idóneo para trabajar en alturas		X	Debe ser reubicado		X
Idóneo para trabajar en espacios confinados		X	Requiere manejo por rehabilitación		X
Requiere nueva valoración medica laboral		X			

RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES

SEGÚN IMC		MANEJO POR EPS/ARP		RECOMENDACIONES		SVE (INCLUIR EN)	
Dieta		Control Periódico PP por EPS		Control Periódico Ocupacional	X	Visual	
Dieta y Ejercicio regular	X	Se prescribe Tratamiento		Higiene Postural	X	Auditivo	
Dieta Ejercicio Regular		Remisión a EPS para Manejo		Utilización de EPP	X	Respiratorio	
Valoración por nutrición EPS		Continuar Manejo Medico		Utilización de Ayudas Ergonómicas	X	Ergonómico	X
Descartar Alteración Metabólica		Remisión para Control Medico		Medidas antiestasis venosa		Cardiovascular	
Dieta, Ejercicio y medicamento		Remisión ARP para manejo del caso		Evaluación Puesto de Trabajo		Psicolaboral	
Otro		Otro		Otro		Quimico	
						Biológico	

Dr. Juval Niño F
Geriatria
Salud Ocupacional
Epidemiologia

Firma Medico Evaluador 14785 - 88 LSO - 000
Sello

Firma del Trabajador
c.c. 72-4244

109.633

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30165 Fecha: 2026-01-07 11:03:08

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: ACEGCOING S.A.S NIT: 901026379 CIIU: SECTOR: -

ENT. MISIÓN: ACEGCOING S.A.S NIT: 901026379 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: CARLOS JOSE APELLIDOS: VASQUEZ MOYANO

IDENTIFICACIÓN: 79242699 FECHA DE NACIMIENTO: 12 de Noviembre de 1967 EDAD: 58

ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA CARGO: AUXILIAR DE OBRA

ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: CAPITAL SALUD AFP: SIN AFILIACIÓN

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Gestione con su médico tratante una valoración por Cirugía General para evaluar el defecto fascial en la región umbilical.
2. Gestione con su médico tratante la remisión a Nutricionista para un plan de alimentación saludable y ejercicio.

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No 1425 de 2022



Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: VASQUEZ MOYANO CARLOS JOSE
Identificación: 79242699

109.634

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30168 Fecha: 2026-01-07 11:20:55

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: ACEGCOING S.A.S NIT: 901026379 CIIU: SECTOR: -
ENT. MISIÓN: ACEGCOING S.A.S NIT: 901026379 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: AUDIS MARCEL APELLIDOS: RODRIGUEZ GARAVITO
IDENTIFICACIÓN: 10953280 FECHA DE NACIMIENTO: 25 de Junio de 1982 EDAD: 43
ESTADO CIVIL: CASADO(A) NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA CARGO: AUXILIAR DE OBRAS
ARL: POSITIVA EPS: CAPITAL SALUD AFP: Proteccion

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Asista a los controles de presión arterial y siga el plan de modificación de estilo de vida (dieta DASH).

Kevin Andres Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: RODRIGUEZ GARAVITO AUDIS MARCEL
Identificación: 10953280

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109.635

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30167 Fecha: 2026-01-07 11:11:58

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: ACEGCOING S.A.S NIT: 901026379 CIIU: SECTOR: -

ENT. MISIÓN: ACEGCOING S.A.S NIT: 901026379 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: ANGEL YESID APELLIDOS: GARAVITO TRUJILLO

IDENTIFICACIÓN: 1003305965 FECHA DE NACIMIENTO: 22 de Enero de 1997 EDAD: 28

ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA

ARL: POSITIVA EPS: CAPITAL SALUD AFP: Proteccion

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Restricciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RESTRICCIONES

1. Limitar la exposición a tareas con alta demanda cardiovascular, esfuerzo físico intenso o levantamiento de cargas pesadas.

TEMPORALIDAD RESTRICCIONES: 90 días

RECOMENDACIONES

1. Asista a los controles de presión arterial y siga el plan de modificación de estilo de vida (dieta DASH).

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: GARAVITO TRUJILLO ANGEL YESID
Identificación: 1003305965

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109-636.

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30169 Fecha: 2026-01-07 11:30:24

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: ACEGCOING S.A.S NIT: 901026379 CIIU: SECTOR: -
ENT. MISIÓN: ACEGCOING S.A.S NIT: 901026379 CIUDAD: URIBE

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: ANDRES FELIPE APELLIDOS: URREA URREA
IDENTIFICACIÓN: 1123143182 FECHA DE NACIMIENTO: 05 de Agosto de 1991 EDAD: 34
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA CARGO: OFICIAL DE OBRA
ARL: POSITIVA EPS: CAPITAL SALUD AFP: Proteccion

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022



Andres U.

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: URREA URREA ANDRES FELIPE
Identificación: 1123143182

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109637

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30428 Fecha: 2026-01-15 12:55:10

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONCRETOS Y ENCOFRADOS CARDOZO SAS ZOMAC NIT: 901862981 CIIU: SECTOR: PRIVADO

ENT. MISIÓN: CONCRETOS Y ENCOFRADOS CARDOZO SAS ZOMAC NIT: 901862981 CIUDAD: SAN JOSE DEL GU

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: MARLON AMAURY APELLIDOS: PABON

IDENTIFICACIÓN: 1048846600 FECHA DE NACIMIENTO: 17 de Julio de 2004 EDAD: 21

ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA CARGO: AYUDANTE

ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: NUEVA EPS AFP: SIN AFILIACIÓN

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Alturas, Anexo Osteomuscular, Glicemia En Ayunas, Perfil Lipidico, Examen Medico Ocupacional, Optometria, Audiometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Apto para trabajar en alturas: Si

NOTA: Para Trabajar en alturas es necesario previa verificación de certificación en alturas RESOLUCION 4272 DE 2021

RECOMENDACIONES

1. Participe rigurosamente en programas de conservación auditiva y audiometrías anuales.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andres Montes Durango
Medico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022



Marlon Pabon

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: PABON MARLON AMAURY
Identificación: 1048846600

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

1096388

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30289 Fecha: 2026-01-10 09:15:12

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONCRETOS Y ENCOFRADOS CARDOZO SAS ZOMAC NIT: 901862981 CIIU: SECTOR: PRIVADO
ENT. MISIÓN: CONCRETOS Y ENCOFRADOS CARDOZO SAS ZOMAC NIT: 901862981 CIUDAD: SAN JOSE DEL GU

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: JUAN DIEGO APELLIDOS: GAITAN PERILLA
IDENTIFICACIÓN: 1007294890 FECHA DE NACIMIENTO: 16 de Julio de 2000 EDAD: 25
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: POSITIVA EPS: NUEVA EPS AFP: SIN AFILIACIÓN

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Alturas, Anexo Osteomuscular, Glicemia En Ayunas, Perfil Lipidico, Audiometria, Optometria, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Apto para trabajar en alturas: Si
NOTA: Para Trabajar en alturas es necesario previa verificación de certificación en alturas RESOLUCION 4272 DE 2021

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: GAITAN PERILLA JUAN DIEGO
Identificación: 1007294890

109.639

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30450 Fecha: 2026-01-15 15:28:00

FOTOGRAFIA



DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONCRETOS Y ENCOFRADOS CARDOZO SAS ZOMAC NIT: 901862981 CIIU: SECTOR: PRIVADO
ENT. MISIÓN: CONCRETOS Y ENCOFRADOS CARDOZO SAS ZOMAC NIT: 901862981 CIUDAD: SAN JOSE DEL GU

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: JOSE DOMINGO APELLIDOS: GONZALEZ TOVAR
IDENTIFICACIÓN: 17590685 FECHA DE NACIMIENTO: 01 de Septiembre de 1975 EDAD: 50
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: NINGUNA CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: NUEVA EPS AFP: SIN AFILIACIÓN

EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Kevin Andres Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022



Jose

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: GONZALEZ TOVAR JOSE DOMINGO
Identificación: 17590685

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109.640

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30293 Fecha: 2026-01-10 10:10:32

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONCRETOS Y ENCOFRADOS CARDOZO SAS ZOMAC NIT: 901862981 CIIU: SECTOR: PRIVADO

ENT. MISIÓN: CONCRETOS Y ENCOFRADOS CARDOZO SAS ZOMAC NIT: 901862981 CIUDAD: SAN JOSE DEL GU

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: EIDER ANDRES APELLIDOS: AGUILERA LADINO

IDENTIFICACIÓN: 1121897320 FECHA DE NACIMIENTO: 06 de Octubre de 1992 EDAD: 33

ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA CARGO: OFICIAL DE OBRA

ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: CAPITAL SALUD AFP: SIN AFILIACIÓN

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Alturas, Anexo Osteomuscular, Glicemia En Ayunas, Perfil Lipidico, Audiometria, Examen Medico Ocupacional, Optometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Apto para trabajar en alturas: Si

NOTA: Para Trabajar en alturas es necesario previa verificación de certificación en alturas RESOLUCION 4272 DE 2021

RECOMENDACIONES

1. Gestione ante su EPS valoración prioritaria para manejo farmacológico y nutricional.
2. Participe rigurosamente en programas de conservación auditiva y audiometrías anuales.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No 1425 de 2022



Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: AGUILERA LADINO EIDER ANDRES
Identificación: 1121897320

109.641

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30286 Fecha: 2026-01-10 08:43:10

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONCRETOS Y ENCOFRADOS CARDOZO SAS ZOMAC NIT: 901862981 CIIU: SECTOR: PRIVADO
ENT. MISIÓN: CONCRETOS Y ENCOFRADOS CARDOZO SAS ZOMAC NIT: 901862981 CIUDAD: SAN JOSE DEL GU

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: DIOMEDES APELLIDOS: PERILLA DIAZ
IDENTIFICACIÓN: 1007584885 FECHA DE NACIMIENTO: 14 de Agosto de 1990 EDAD: 35
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: MAESTRO DE OBRA
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: NUEVA EPS AFP: SIN AFILIACIÓN

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Alturas, Anexo Osteomuscular, Glicemia En Ayunas, Perfil Lipidico, Audiometria, Optometria, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Restricciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Apto para trabajar en alturas: No
NOTA: Para Trabajar en alturas es necesario previa verificación de certificación en alturas RESOLUCION 4272 DE 2021

RESTRICCIONES

1. Se recomienda modular tareas de alta exigencia física y cardiovascular. Sugerimos activar protocolo RES-3050 para control de riesgo cardiometabólico.

TEMPORALIDAD RESTRICCIONES: 90 días

RECOMENDACIONES

1. Gestione con su médico tratante una valoración por Cirugía General para evaluar el defecto fascial en la región umbilical.
2. Limite levantamiento manual de cargas a pesos mínimos para evitar aumento de presión en anillo umbilical.
3. Gestione con su médico tratante la remisión a Nutricionista para un plan de alimentación saludable y ejercicio.
4. Gestione ante su EPS programas de riesgo cardiovascular y actividad física.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No 1425 de 2022



Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: PERILLA DIAZ DIOMEDES
Identificación: 1007584885

109.642

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30287 Fecha: 2026-01-10 08:55:46

FOTOGRAFIA



DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONCRETOS Y ENCOFRADOS CARDOZO SAS ZOMAC NIT: 901862981 CIIU: SECTOR: PRIVADO
ENT. MISIÓN: CONCRETOS Y ENCOFRADOS CARDOZO SAS ZOMAC NIT: 901862981 CIUDAD: SAN JOSE DEL GU

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: DAVIAN RAUL APELLIDOS: CARDOZO DOMINGUEZ
IDENTIFICACIÓN: 1006701688 FECHA DE NACIMIENTO: 12 de Febrero de 2003 EDAD: 22
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: OFICIAL DE CONSTRUCCIO
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: NUEVA EPS AFP: Porvenir

EXAMENES REALIZADOS

Anexo Alturas, Anexo Osteomuscular, Glicemia En Ayunas, Perfil Lipidico, Audiometria, Optometria, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Restricciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Apto para trabajar en alturas: No
NOTA: Para Trabajar en alturas es necesario previa verificación de certificación en alturas RESOLUCION 4272 DE 2021

RESTRICCIONES

1. Se recomienda evitar áreas de trabajo con acústica reverberante o ruidosa. Sugerimos activar el protocolo RES-3050 para mejorar la inteligibilidad.

TEMPORALIDAD RESTRICCIONES: 90 días

RECOMENDACIONES

1. Restrinja tareas donde la seguridad dependa exclusivamente de instrucciones verbales.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andres Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022



Davian cardozo

Paciente: CARDOZO DOMINGUEZ DAVIAN RAUL
Identificación: 1006701688

109. 643

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30280 Fecha: 2026-01-10 07:54:23

FOTOGRAFIA



DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONCRETOS Y ENCOFRADOS CARDOZO SAS ZOMAC NIT: 901862981 CIIU: SECTOR: PRIVADO
ENT. MISIÓN: CONCRETOS Y ENCOFRADOS CARDOZO SAS ZOMAC NIT: 901862981 CIUDAD: SAN JOSE DEL GU

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: CARLOS RAUL APELLIDOS: CARDOZO PEÑA
IDENTIFICACIÓN: 97610862 FECHA DE NACIMIENTO: 31 de Mayo de 1978 EDAD: 47
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: MAESTRO DE CONSTRUCCION
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: NUEVA EPS AFP: SIN AFILIACIÓN

EXAMENES REALIZADOS

Anexo Alturas, Anexo Osteomuscular, Glicemia En Ayunas, Perfil Lipidico, Audiometria, Optometria, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Restricciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Apto para trabajar en alturas: No
NOTA: Para Trabajar en alturas es necesario previa verificación de certificación en alturas RESOLUCION 4272 DE 2021

RESTRICCIONES

1. Requiere valoración por Oftalmología para documentar el tipo y grado de discromatopsia y definir las limitaciones específicas.

TEMPORALIDAD RESTRICCIONES: 90 días

RECOMENDACIONES

1. Participe rigurosamente en programas de conservación auditiva y audiometrías anuales.
2. Consulte con su médico tratante la remisión a Optómetra para el manejo de la disminución de la agudeza visual cercana.
3. Inicie con su médico tratante un seguimiento por Oftalmología para certificar su condición.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Corrección Óptica con anteojos 3) Uso de lentes de descanso 4) Uso de protección visual según tipo de exposición

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No 1425 de 2022



Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: CARDOZO PEÑA CARLOS RAUL
Identificación: 97610862

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

10964

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30489 Fecha: 2026-01-16 12:17:26

FOTOGRAFIA



DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONCRETOS Y ENCOFRADOS CARDOZO SAS ZOMAC NIT: 901862981 CIIU: SECTOR: PRIVADO
ENT. MISIÓN: CONCRETOS Y ENCOFRADOS CARDOZO SAS ZOMAC NIT: 901862981 CIUDAD: SAN JOSE DEL GU

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: BRAULIO ESTIBEN APELLIDOS: BRAVO OCHOA
IDENTIFICACIÓN: 1123142371 FECHA DE NACIMIENTO: 24 de Diciembre de 2003 EDAD: 22
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: AYUDANTE
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: CAPITAL SALUD AFP: SIN AFILIACIÓN

EXAMENES REALIZADO

Anexo Alturas, Anexo Osteomuscular, Glicemia En Ayunas, Perfil Lipidico, Examen Medico Ocupacional, Audiometria, Optometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Apto para trabajar en alturas: Si
NOTA: Para Trabajar en alturas es necesario previa verificación de certificación en alturas RESOLUCION 4272 DE 2021

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andres Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No 1425 de 2022



Bravo

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: BRAVO OCHOA BRAULIO ESTIBEN
Identificación: 1123142371

MEDICENTER I.P.S CRC S.A.S
SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS
NIT. 900224092-4

Tel: 320 492 7431 - 311 856 6335
Dir: Cra 23 # 10 - 163 Barrio La Esperanza
E-mail: medicenterips2@gmail.com
San José - Guaviare



N° 34.959

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
17 DÍA	01 MES	2026 AÑO	SAN JOSÉ DEL GUAVIARE (GUAVIARE, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONCRETOS Y ENCOFRADOS CARDOZO SAS ZOMAC	CONCRETOS Y ENCOFRADOS CARDOZO SAS ZOMAC

CIIU (Actividad Económica) del empleador: SIN REGISTRAR

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

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
CASTILLO TEJADA ARLEY	MASCULINO	45 AÑOS 0 MESES 18 DÍAS	CC Tipo	1026551999 Número

Cargo: [redacted]IDANTE DE OBRA

EPS	AFP	ARL
NUEVA EPS	COLPENSIONES	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON RECOMENDACIONES

Observaciones: *NO APLICA*

SI	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR	✓	AUDIOMETRIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	EXAMEN OCUPACIONAL DE ALTURAS	✓
GLICEMIA	✓	PERFIL LIPICO (P.L)	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
VALORACIÓN POR EPS : VAL. POR MEDICINA GENERAL PARA MANEJO DE DISLIPIDEMIA.	SVE CARDIOVASCULAR	DEJAR DE FUMAR
USAR CORRECCIÓN VISUAL : LENTE DE PROTECCION VISUAL CONTRA LOS RAYOS UV-400.	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
E[redacted]EN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		DIETA BALANCEADA
		REDUCIR EL CONSUMO DE ALIMENTOS CON ALTO CONTENIDO DE AZÚCARES REFINADOS, GRASAS SATURADAS, Y SAL
		SE RECOMIENDA REALIZAR AL MENOS 30 MINUTOS DE ACTIVIDAD FÍSICA MODERADA, COMO CAMINAR, NADAR, ANDAR

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

ANEXO OSTEOMUSCULAR DENTRO DE LA NORMALIDAD.
RIESGO CARDIOVASCULAR INTERMEDIO SEGÚN ESCALA DE FRAMINGHAM.

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

Médico		Aspirante o Trabajador
Firma: 	Código de Seguridad X549D1J34959	Firma:
Nombre: CC: 1007585231 - NATALIA INES PITALUA		Nombre: CASTILLO TEJADA ARLEY
R. M.: 1007585231 L.S.O.: 95303		CC: 1026551999

939601

MEDICENTER I.P.S CRC S.A.S
SERVICIOS MÉDICOS ESPECIALIZADOS
NIT. 900224092-4

Tel: 320 492 7431 - 311 856 6335
Dir: Cra 23 # 10 - 163 Barrio La Esperanza
E-mail: medicenterips2@gmail.com
San José - Guaviare



Nº 34.952

10962

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
17 DÍA	01 MES	2026 AÑO	SAN JOSÉ DEL GUAVIARE (GUAVIARE, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ENFASIS EN ALTURAS

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
CONCRETOS Y ENCOFRADOS CARDOZO SAS ZOMAC	CONCRETOS Y ENCOFRADOS CARDOZO SAS ZOMAC

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

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

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
CHAVEZ ROJAS BAYARDO ALEXIS	MASCULINO	29 AÑOS 11 MESES 1 DÍAS	CC (Tipo)	1007417771 (Número)

Cargo: **AUXILIAR DE OBRA**

EPS	AFP	ARL
COLSALUD	PORVENIR	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON RESTRICCIONES

Observaciones: *NO APLICA*

APLAZADO | PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
NO APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS.	TEMPORAL	VAL. POR NEUROLOGÍA.

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

EVALUACIÓN OCUPACIONAL OSTEOMUSCULAR	✓	AUDIOMETRIA	✓
VISIOMETRÍA	✓	EXAMEN OCUPACIONAL DE ALTURAS	✓
GLICEMIA	✓	PERFIL LIPICO (P.L)	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
ESPECIALISTA : NEUROLOGÍA.	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL : LENTE DE FIJACION PROLONGADA	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	HACER DEPORTE
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO		DIETA BALANCEADA
AUDIOMETRÍA DE CONTROL EN UN AÑO		

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

ANEXO OSTEOMUSCULAR DENTRO DE LA NORMALIDAD.

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

Médico

Firma: Natalia Pitalua Wilches

Nombre: CC: 1007585231 - NATALIA INES PITALUA

R. M.: 1007585231 L.S.O.: 95303

Código de Seguridad: R549X1D34952

Aspirante o Trabajador

Firma: Alexis Chaves

Nombre: CHAVEZ ROJAS BAYARDO ALEXIS

CC: 1007417771

Dra. Martha Luz Altamar de los Reyes
Médico especialista en gerencia de las organizaciones de la salud y gerencia de la seguridad y salud en el trabajo
Carrera 2 e #32A 05 barrio el cundui . Florencia Caquetá. - E-mail. maralta69@yahoo.es



1096888

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 13.945

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	01 MES	2026 AÑO	FLORENCIA (CAQUETÁ, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES	PARTICULARES_INDEPENDIENTES

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

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

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
ALVAREZ GOMEZ YIMY ALEXANDER	MASCULINO	25 AÑOS 8 MESES 3 DÍAS	CC (Tipo)	116202610 (Número)

Cargo

C[illegible]ERO

EPS	AFP	ARL
NO REFIERE	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO	CARDIOVASCULAR
APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES	TEMPORAL	NO APLICA

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

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL ALTURAS	✓	PERFIL LIPIDICO	✓
VISIOMETRIA	✓	GLICEMIA	✓
AUDIOMETRIA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		DIETA BALANCEADA

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

Médico

Firma:

Nombre: CC: 22639487 - MARTHA LUZ ALTAMAR

R. M.: 22639487 **L.S.O.:** LIC,0245 SEP/2017

Código de Seguridad C704I1O13945

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: ALVAREZ GOMEZ YIMY ALEXANDER

CC: 116202610

Dra. Martha Luz Altamar de los Reyes
Médico especialista en gerencia de las organizaciones de la salud y gerencia de la seguridad y salud en el trabajo.
Carrera 2 e #32A 05 barrio el cundui . Florencia Caquetá. - E-mail. moralta69@yahoo.es



10964

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 13.939

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	01 MES	2026 AÑO	FLORENCIA (CAQUETÁ, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES	PARTICULARES_INDEPENDIENTES

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

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

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
ENCISO ANACONA YEIVER JAVIER	MASCULINO	23 AÑOS 10 MESES 1 DÍAS	CC (Tipo)	1007897609 (Número)

Cargo: **CONDUCTOR**

EPS	AFP	ARL
NO REFIERE	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO APLICA

Observaciones: *NO APLICA*

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES	TEMPORAL	NO APLICA

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

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL ALTURAS	✓	PERFIL LIPIDICO	✓
VISIOMETRIA	✓	GLICEMIA	✓
AUDIOMETRIA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES

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

Médico

Firma:

Nombre: CC: 22639487 - MARTHA LUZ ALTAMAR

R. M.: 22639487 **L.S.O.:** LIC,0245 SEP/2017

Código de Seguridad K704Q1W13939

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: ENCISO ANACONA YEIVER JAVIER

CC: 1007897609

Dra. Martha Luz Altamar de los Reyes
Médico especialista en gerencia de las organizaciones de la salud y gerencia de la seguridad y salud en el trabajo
Carrera 2 e #32A 05 barrio el cundui . Florencia Caquetá. - E-mail. maraltta69@yahoo.es



1069901

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 13.941

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	01 MES	2026 AÑO	FLORENCIA (CAQUETÁ, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES	PARTICULARES_INDEPENDIENTES

CIIU (Actividad Económica) del empleador: SIN REGISTRAR

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

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
MELGAREJO TORRES RONALDO STIVEN	MASCULINO	19 AÑOS 7 MESES 1 DÍAS	CC (Tipo)	1069898833 (Número)

Cargo: CONDUCTOR

EPS	AFP	ARL
NO REFIERE	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO	CARDIOVASCULAR
APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES	TEMPORAL	NO APLICA

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

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL ALTURAS	✓	PERFIL LIPIDICO	✓
VISIOMETRIA	✓	GLICEMIA	✓
AUDIOMETRIA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

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

Médico

Firma:

Nombre: CC: 22639487 - MARTHA LUZ ALTAMAR

R. M.: 22639487 L.S.O.: LIC,0245 SEP/2017

Código de Seguridad W704C1I13941

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: MELGAREJO TORRES RONALDO STIVEN

CC: 1069898833

Dra. Martha Luz Altamar de los Reyes
Médico especialista en gerencia de las organizaciones de la salud y gerencia de la seguridad y salud en el trabajo
Carrera 2 e #32A 05 barrio el cundui . Florencia Caquetá. - E-mail. maralta69@yahoo.es



109651

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 13.975

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
08 DÍA	01 MES	2026 AÑO	FLORENCIA (CAQUETÁ, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES	PARTICULARES

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

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

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
OCHOA MORA JUAN BERNARDO	MASCULINO	43 AÑOS 9 MESES 14 DÍAS	CC (Tipo)	18104596 (Número)

Cargo: **C[redacted]ERO**

EPS	AFP	ARL
NO REFIERE	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

NO APLICA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL ALTURAS	✓	PERFIL LIPIDICO	✓
VISIOMETRIA	✓	GLICEMIA	✓
AUDIOMETRIA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este ex[redacted]en es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la co[redacted]idencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y ver ídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislaci ón, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he le ído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: _____

Nombre: CC: 22639487 - MARTHA LUZ ALTAMAR

R. M.: 22639487 **L.S.O.:** LIC,0245 SEP/2017

Código de Seguridad K704Q1W13975

Aspirante o Trabajador

Firma: _____

Nombre: OCHOA MORA JUAN BERNARDO

CC: 18104596

Dra. Martha Luz Altamar de los Reyes
Medico especialista en gerencia de las organizaciones de la salud y gerencia de la seguridad y salud en el trabajo
Carrera 2 e #32A 05 barrio el cundui . Florencia Caquetá. - E-mail. maralta69@yahoo.es



1096552

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 13.942

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
13 DÍA	01 MES	2026 AÑO	FLORENCIA (CAQUETÁ, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES CONTADO	PARTICULARES_INDEPENDIENTES

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

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

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
PULIDO PAREDES HELMAN	MASCULINO	43 AÑOS 9 MESES 13 DÍAS	CC (Tipo)	17684915 (Número)

Cargo: **OPERO**

EPS	AFP	ARL
NO REFIERE	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO	CARDIOVASCULAR
APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES	TEMPORAL	NO APLICA

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

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL ALTURAS	✓	PERFIL LIPIDICO	✓
VISIOMETRIA	✓	GLICEMIA	✓
AUDIOMETRIA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		DIETA BALANCEADA

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

Médico

Firma:

Nombre: CC: 22639487 - MARTHA LUZ ALTAMAR

R. M.: 22639487 L.S.O.: LIC.0245 SEP/2017

Código de Seguridad R704X1D13942

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: PULIDO PAREDES HELMAN

CC: 17684915

Dra. Martha Luz Altamar de los Reyes
Médico especialista en gerencia de las organizaciones de la salud y gerencia de la seguridad y salud en el trabajo.
Carrera 2 e #32A 05 barrio el cundui . Florencia Caquetá. - E-mail. maralta69@yahoo.es



N° 13.943

109653

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	01 MES	2026 AÑO	FLORENCIA (CAQUETÁ, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES	PARTICULARES_INDEPENDIENTES

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

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

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
VARGAS ROJAS FLORESMIRO	MASCULINO	56 AÑOS 7 MESES 13 DÍAS	CC (Tipo)	12194244 (Número)

Cargo: **[illegible]RERO**

EPS	AFP	ARL
NO REFIERE	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO	CARDIOVASCULAR
APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES	TEMPORAL	NO APLICA

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

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL ALTURAS	✓	PERFIL LIPIDICO	✓
VISIOMETRIA	✓	GLICEMIA	✓
AUDIOMETRIA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

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

Médico

Firma:

Nombre: CC: 22639487 - MARTHA LUZ ALTAMAR

R. M.: 22639487 L.S.O.: LIC,0245 SEP/2017

Código de Seguridad R704X1D13943

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: VARGAS ROJAS FLORESMIRO

CC: 12194244

Dra. Martha Luz Altamar de los Reyes
Médico especialista en gerencia de los organizaciones de la salud y gerencia de la seguridad y salud en el trabajo
Carrera 2 e #32A 05 barrio el cundui . Florencia Caquetá. - E-mail. maralta69@yahoo.es



1006549090

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 13.940

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	01 MES	2026 AÑO	FLORENCIA (CAQUETÁ, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES	PARTICULARES_INDEPENDIENTES

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

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

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
RODRIGUEZ VELASQUEZ EDWAR	MASCULINO	24 AÑOS 3 MESES 22 DÍAS	CC (Tipo)	1006549090 (Número)

Cargo: **CONDUCTOR**

EPS	AFP	ARL
NO REFIERE	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO	CARDIOVASCULAR
APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES	TEMPORAL	NO APLICA

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

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL ALTURAS	✓	PERFIL LIPIDICO	✓
VISIOMETRIA	✓	GLICEMIA	✓
AUDIOMETRIA	✓		

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

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

Médico

Firma:

Nombre: CC: 22639487 - MARTHA LUZ ALTAMAR

R. M.: 22639487 L.S.O.: LIC,0245 SEP/2017

Código de Seguridad J704P1V13940

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: RODRIGUEZ VELASQUEZ EDWAR

CC: 1006549090

Dra. Martha Luz Altamar de los Reyes
Médico especialista en gerencia de las organizaciones de la salud y gerencia de la seguridad y salud en el trabajo.
Carrera 2 e #32A 05 barrio el cundui . Florencia Caquetá. - E-mail. maralta69@yahoo.es



N° 13.944

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	01 MES	2026 AÑO	FLORENCIA (CAQUETÁ, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES	PARTICULARES_INDEPENDIENTES

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

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

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
VARGAS ROJAS DANIEL STIVEN	MASCULINO	35 AÑOS 8 MESES 8 DÍAS	CC (Tipo)	1077865520 (Número)

Cargo: **[illegible]RERO**

EPS	AFP	ARL
NO REFIERE	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO	CARDIOVASCULAR
APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES	TEMPORAL	NO APLICA

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

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL ALTURAS	✓	PERFIL LIPIDICO	✓
VISIOMETRIA	✓	GLICEMIA	✓
AUDIOMETRIA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		DIETA BALANCEADA

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

Médico

Firma:

Nombre: CC: 22639487 - MARTHA LUZ ALTAMAR

R. M.: 22639487 **L.S.O.:** LIC,0245 SEP/2017

Código de Seguridad L704R1X13944

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: VARGAS ROJAS DANIEL STIVEN

CC: 1077865520

Dra. Martha Luz Altamar de los Reyes
Médico especialista en gerencia de las organizaciones de la salud y gerencia de la seguridad y salud en el trabajo
Carrera 2 e #32A 05 barrio el cundui . Florencia Caquetá. - E-mail. maraltа69@yahoo.es



1096...

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 14.055

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
08 DÍA	01 MES	2026 AÑO	FLORENCIA (CAQUETÁ, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES	PARTICULARES_INDEPENDIENTES

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

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

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
PINILLA GIRALDO ANDRES MATEO	MASCULINO	24 AÑOS 10 MESES 9 DÍAS	CC (Tipo)	1006507368 (Número)

Cargo: **AYUDANTE DE OBRA**

EPS	AFP	ARL
NO REFIERE	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

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

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES	TEMPORAL	NO APLICA

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

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL ALTURAS	✓	PERFIL LIPIDICO	✓
VISIOMETRIA	✓	GLICEMIA	✓
AUDIOMETRIA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

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

Médico

Firma:

Nombre: CC: 22639487 - MARTHA LUZ ALTAMAR

R. M.: 22639487 **L.S.O.:** LIC.0245 SEP/2017

Código de Seguridad R704X1D14055

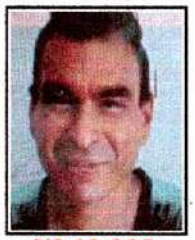
Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: PINILLA GIRALDO ANDRES MATEO

CC: 1006507368

Dra. Martha Luz Altamar de los Reyes
Médico especialista en gerencia de las organizaciones de la salud y gerencia de la seguridad y salud en el trabajo.
Carrera 2 e #32A 05 barrio el cundui . Florencia Caquetá. - E-mail. maralta69@yahoo.es



1096...

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 13.938

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
13 DÍA	01 MES	2026 AÑO	FLORENCIA (CAQUETÁ, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES	PARTICULARES_INDEPENDIENTES

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

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

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
JARAMILLO RODRIGUEZ ANDERSON FABIAN	MASCULINO	38 AÑOS 10 MESES 0 DÍAS	CC (Tipo)	1024471450 (Número)

Cargo: **CONDUCTOR**

EPS	AFP	ARL
NO REFIERE	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO	CARDIOVASCULAR
APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES	TEMPORAL	NO APLICA

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

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO	✓	AUDIOMETRIA	✓
FICHA DE VALORACION OSTEOMUSCULAR	✓	PERFIL LIPIDICO	✓
VISIOMETRIA	✓	GLICEMIA	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		DIETA BALANCEADA

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

Médico

Firma:

Nombre: CC: 22639487 - MARTHA LUZ ALTAMAR

R. M.: 22639487 **L.S.O.:** LIC,0245 SEP/2017

Código de Seguridad X704D1J13938

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: JARAMILLO RODRIGUEZ ANDERSON FABIAN

CC: 1024471450

Dra. Martha Luz Altamar de los Reyes
Médico especialista en gerencia de las organizaciones de la salud y gerencia de la seguridad y salud en el trabajo.
Carrera 2 e #32A 05 barrio el cundui . Florencia Caquetá. - E-mail. maralta69@yahoo.es



109658

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 13.976

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
08 DÍA	01 MES	2026 AÑO	FLORENCIA (CAQUETÁ, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS EN ALTURAS

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES	PARTICULAR

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

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

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
CARVAJAL HOYOS ALBERTO	MASCULINO	30 AÑOS 2 MESES 11 DÍAS	CC (Tipo)	1123331311 (Número)

Cargo: **CONDUCTOR**

EPS	AFP	ARL
NO REFIERE	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES	TEMPORAL	NO APLICA

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

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL ALTURAS	✓	PERFIL LIPIDICO	✓
VISIOMETRIA	✓	GLICEMIA	✓
AUDIOMETRIA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		DIETA BALANCEADA

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

Médico

Firma:

Nombre: CC: 22639487 - MARTHA LUZ ALTAMAR

R. M.: 22639487 **L.S.O.:** LIC,0245 SEP/2017

Código de Seguridad G704M1S13976

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: CARVAJAL HOYOS ALBERTO

CC: 1123331311



CREADSALUD BOYACA S.A.S.

NIT. 826.001.733-1
CALLE 16 Nº 15 - 43. Celulares: 3202309048- 3153160085
DUITAMA - BOYACA -e-mail: info@creadsaludboyaca.com

Escanee el Código QR Si Desea Validar Datos

Nombre Trabajador o Aspirante:
Mayerly Catalina Caceres Rincon

Ciudad de Realización Examen:
DUITAMA(BOYACÁ, COLOMBIA)

Documento de Identificación			
Tipo:		Número:	1057609292
Fecha Nacimiento:			30/06/1999

Dirección: **cra 26 # 17a-38 barrio 7 de agosto SOGAMOSO | Acompañante: NO REFIERE | Teléfono:No Refiere**

Ingreso Nro.	Género:	Edad:		Nivel Educativo:	Fecha Realización Examen
105418	Femenino	26	Años	Postgrado	Dia 08 Mes 01 Año 2026

E.P.S.:	NUEVA EPS	A.R.L.:	SURA	A.F.P.:	COLPENSIONES
Clasificación del Riesgo:	CLASE V	Estado Civil:	Soltero	Estrato:	[2] - Bajo

DATOS DEL CARGO Y LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORÓ EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

TIPO DE EXAMEN	CARGO	CONTRATO
PRE-INGRESO	PROFESIONAL HSEQ	
NOMBRE DE LA EMPRESA:	**EMPRESA EN MISIÓN**	**ACTIVIDAD ECONÓMICA:**
PARTICULARES	PARTICULARES	salud ocupacional

Código Unico Concepto(CUC):33132921439b9e24116ff5e5fc057b71f8c331f32242ac335caee3d5902ff932a6c8b585d68efe1b2ea4912d21e31b67

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

Los Resultados de Paraclinicos y Valoracion del Paciente fueron consignados en una Historia Clinica Ocupacional que reposa en los archivos de Salud Ocupacional de la IPS. Y se obtuvo el siguiente resultado:

- ✓ **SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA DESEMPEÑAR EL CARGO**
- ✓ **SIN RESTRICCIONES MÉDICAS PARA TRABAJO EN ALTURAS**

PREVENCION EN RIESGO LABORALES - VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

☐ Auditivo ☑ Visual ☑ CardioVascular ☐ Respiratorio ☐ Ergonomico ☐ Dermatologia ☑ Otros

SE REALIZARON LOS SIGUIENTES EXAMENES Y/O PROCEDIMIENTOS

Se Realizaron los siguientes examenes: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR, PRUEBA DE VERTIGO- ANEXO PARA ALTURAS, PERFIL LIPIDICO, GLICEMIA, OPTOMETRIA - VALORACION VISUAL, AUDIOMETRIA CLINICA.

RESTRICCIONES

Ninguna para el Cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

RECOMENDACIONES MÉDICO-LABORALES: Control de Salud ocupacional periódico, Uso de elementos de protección personal (EPP) de acuerdo a actividad a desempeñar, realización de pausas activas durante la jornada laboral segun protocolo de la empresa, con énfasis osteomuscular, entrenar y aplicar técnica adecuada y segura de manipulación de cargas. Realizar topografia corneal para determina la correccion optica. . RECOMENDACIONES MÉDICO-TERAPÉUTICAS: Valoración por EPS (Medicina General,Medicina familiar, Nutricionista).Uso de medias de compresion elastica. Segun I.C.M: Mejorar hábitos alimenticios, realizar actividad física. Correccion optica con anteojos, Uso de lentes de alto filtro y tratamiento farmacologico. Control auditivo anual. . OBSERVACIONES: Se recomienda según curso de vida (edad) el cumplimiento de tamizajes según Resolución 3280 de 2018.

Certifico que el (la) doctor(a) abajo mencionado(a), ha realizado en mi el examen médico y/o paraclínico(s) ocupacional(es), registrado(s) en este documento. El(la) doctor(a) me ha explicado la naturaleza y propósito del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es). He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones y riesgos del examen médico y/o paraclinico(s) ocupacional(es), a partir de la asesoría brindada antes de la respectiva toma de las pruebas. Entiendo que la realización de esta(as) prueba(s) es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de que se realizara el(los) examen(es). Fui informado de las medidas que tomará Creadsalud Boyacá S.A.S., para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este(os) examen(es) están completas y son veridicas. Autorizo a Creadsalud Boyacá S.A.S. para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el trabajo, y para las situaciones contempladas en la misma legislación.

Mon Dec 2025 12/29/25 09:22:52
NATHALIA JAIME - C.C. 1018402424 / RM: LSO 190 - 05/02/2018

08/01/2026 14:55:33
Generado por SGMI - TERRASOFT.
NIT. 74814574-9. www.terrasoft.co

Mayerly Catalina Rincon.
Thu Jan 2026 01/08/26 08:03:50
Firma y Huella del Aspirante o Trabajador


Indice Derecho

Importante: Valide su certificado de aptitud en www.creadsaludboyaca.com Opción SERVICIOS EN LINEA

109660

H.S&E

Nit. 900.758.801-1

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Celular: 311 8446438
hseasiodocupacional1@gmail.com - Granada - Meta

SALUD OCUPACIONAL
EPIDEMIOLOGIA AMBIENTAL

De Acuerdo a la resolución 2346 de 2007, se certifica por parte del trabajador, que todos los datos consignados en la historia ocupacional y medico, son verídicos. Se autoriza enviarlo a la empresa. Las conclusiones concretan del estado de salud de la población estudiada, entendido que esta evaluación es un diagnostico de salud de la población y no individual, y que solamente hace el mantenimiento de las enfermedades (Art. 11) de carácter preventivo y del trabajo (Art. 10) de la resolución 2346 de 2007 y la norma que la modifique, adicione o sustituya.

Peña	Yonda	Luis Alberto	1115942901
Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	No. Identificación

38	Ayudante A.C	Luis Castillo	10	01	2016
Edad	Cargo		Dia	Mes	Año

Tipo de examen: Ingreso: X Periódico: Cambio de Labor: Retiro: Reingreso: Otro: _____

EXÁMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Optometria		Parcial de orina		Glicemia / Curva glicemica		Colesterol		Antes Pélvico en adultas	
Visiometria		Hemoclasificación		EMO		Triglicéridos		Reflejos osteotendinosos	
Audiometria	X	G. Hemática - Plaquetas		BHC	X	HDL		Tamizaje Lumbar del Dolor	
Espirometria		Glicemia	X	Baciloscopia		LDL		Osteomuscular	X
EKG		P. de Orina		Creatinina		Alcoholo	X	Activación Alta Alturas	
Rx Columna		Coprológico		Oftalmológico		Psicoactivos		Dermatológico	
EMG		KOH ungueal		Serología		Otros		Psicosensométrico	

CONCEPTO

EXAMEN DE INGRESO	EXAMEN PERIODICO	EXAMEN MEDICO DE RETIRO
X		

	SI	NO		SI	NO
Idóneo para manipular alimentos		X	Requiere nueva valoración medica ocupacional		X
Idóneo para trabajar en alturas		X	Debe ser reubicado		X
Idóneo para trabajar en espacios confinados		X	Requiere manejo por rehabilitación		X
Requiere nueva valoración medica laboral:		X			

RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES

SEGÚN IMC		MANEJO POR EPS/ARP		RECOMENDACIONES		SVE (INCLUIR EN)	
Dieta		Control Periodico PP por EPS		Control Periodico Ocupacional	X	Visiometria	X
Dieta y Ejercicio regular	X	Se prescribe Tratamiento		Higiene Postural	X	Audiometria	X
Dieta Equilibrio Regular		Remisión a EPS para Manejo		Utilización de EPP	X	Espirometria	X
Valoración por nutricionista EPS		Continuar Manejo Medico		Utilización de Ayudas Ergonomicas	X	Ergonomia	X
Descontar Alteración Metabólica		Reintegro por Control Medico		Medidas ambientales varias		Cardiovascular	
Dieta, Ejercicio y medicamentos		Reintegro APP para manejo del dolor		Prevención Fractura de Trabajo		Osteomuscular	
Otro		Otro		Otro		Optometria	
						Biologico	

Dr. Juval Niño F
Geriatria
Salud Ocupacional
Epidemiologia
RM 14785 - 88 LSO - 0003

Firma Médico Evaluador
Sello

Firma del Trabajador
CC 1115942901

10966

H.S&E

Nit. 900.758.801-1

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Celular: 311 8446438
hsesaludocupacional1@gmail.com - Granada - Meta

SALUD OCUPACIONAL
EPIDEMIOLOGIA AMBIENTAL

De Acuerdo a la resolución 2346 de 2007, se permite por parte del trabajador, que todos los datos consignados en la historia ocupacional y medida son veridicos. Se autoriza tabulacion a la empresa, las conclusiones generales del estado de salud de la poblacion examinada, información que sera consignada en el diagnostico de salud de la empresa a la cual pertenecen, y se utilizara para el cumplimiento de las estipulaciones contenidas en dicha resolucion. Art. 10 de la resolucion 1016 de 1989, la presente sera la modificara, adicionara o sustituira.

Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombre	No. Identificación
Alos	Yatengo	Duvier Jhoanny	1058727690

Edad	Cargo		Día	Mes	Año
19	Ayudante O C	Luis Castillo	10	01	2016

Tipo de examen: Ingreso: X Periódico: Cambio de Labor: Retiro: Reingreso: Otro: _____

EXÁMENES PARACLINICOS REALIZADOS

Visiometría	Hemoglobina/Hematocrito	Glicemia	Triglicéridos	Examen Físico con énfasis
Audiometría	C. Hemática - Plaquetas	PEFR	HDL	Concepto Osteomuscular
Espirometría	Glicemia	Visiometría	LDL	Valoración Psico del Cargo
EKG	P. de Orina	Creatinina	Alcoholemia	Datos Antropométricos X
Rx Columna	Coprológico	Coprológico	Parasitismo	Actividades Alto Riesgo
ESO	KOH uñas	Hemoglobina	Otros	Dermatológico
				Psicosensométrico

CONCEPTO

EXAMEN DE INGRESO		EXAMEN PERIODICO		EXAMEN MEDICO DE RETIRO	
X	Cumple con los requisitos necesarios para el cargo		Satisfactorio		Satisfactorio
	Presenta condiciones de salud que no favorecen su desempeño		Aptitud y Valoración Ocupacional se emite cada vez que exista una alteración por su EPS		Los trabajos se dejan como: (se debe ser valorado por su EPS
	Presenta condiciones de salud que pueden comprometer su desempeño		Se debe reubicar funciones, realizar análisis puesto de trabajo		Secuela de Accidente de Trabajo
	Presenta condiciones de salud deben ser tratadas antes de ingresar		Sospecha de accidente de trabajo		Signos de enfermedad profesional (se debe ser valorado por su EPS
	No cumple con los requisitos de perfil del cargo		Signos de vulnerabilidad psicosocial (se debe ser valorado por su EPS		Valoración medica ocupacional para evaluación y calificación

	SI	NO		SI	NO
Idóneo para manipular alimentos		X	Requiere nueva valoración medica ocupacional		X
Idóneo para trabajar en alturas		X	Debe ser reubicado		X
Idóneo para trabajar en espacios confinados		X	Requiere manejo por rehabilitación		X
Requiere nueva valoración medica laboral		X			

RECOMENDACIONES GENERALES Y LABORALES

SEGUN IMC		MANEJO POR EPS/ARP		RECOMENDACIONES		SVE (INCLUIR EN)	
Dieta		Control Periodico PP por EPS		Control Periodico Ocupacional	X	Visual	X
Dieta y Ejercicio regular	X	Se prescribio Tratamiento		Higiene Postural	X	Auditivo	X
Dieta Ejercicio Regular		Remitido a EPS para Manejo		Capacitación de EPP	X	Respiratorio	X
Valoración por nutricionista EPS		Continuar Manejo Medico		Ubicación de Ayudas Ergonomicas	X	Ergonómico	X
Descartar Alteración Metabolica		Remision para Control Medico		Medidas preventivas varicosa		Cardiovascular	
Dieta, Ejercicio y medicamento		Remitido ARP para manejo del caso		Capacitación Higiene de Trabajo		Dermatológico	
Otro		Otro		Otro		Químico	
						Biológico	

Dr. Juval Niño F
Geriatria
Salud Ocupacional
Epidemiologia
RM 14785 - 88 LSO - 0001

Firma Medico Evaluador

Firma del Trabajador
CC 1058727690

109602

10966 3

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30821 Fecha: 2026-01-23 11:55:10

FOTOGRAFIA



DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 CIIU: SECTOR: PRIVADO
ENT. MISIÓN: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 CIUDAD: VILLAVICENCIO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: YHONNYS ALFREDO APELLIDOS: FUENTES GARCIA
IDENTIFICACIÓN: 77224641 FECHA DE NACIMIENTO: 23 de Enero de 1993 EDAD: 33
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: CAPITAL SALUD AFP: SIN AFILIACIÓN

EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Limite levantamiento manual de cargas a pesos mínimos para evitar aumento de presión en anillo umbilical.
2. Solicite a través de su EPS una cita con Cirugía General para el estudio de la protrusión en el anillo umbilical.
3. Solicite a través de su EPS una cita con Cirugía General para la evaluación de la protrusión en la ingle izquierda.
4. Gestione con su médico tratante la remisión a Nutricionista para un plan de alimentación saludable y ejercicio.

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: FUENTES GARCIA YHONNYS ALFREDO
Identificación: 77224641

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109664

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

FOTOGRAFIA

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO 924 Fecha Examen: 2026-01-24 Hora: 17:30:33

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 SECTOR: PRIVADO
ENT. MISIÓN: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 CIUDAD: VILLAVICENCIO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: RICARDO APELLIDOS: BALLESTEROS
IDENTIFICACIÓN: 80769234 FECHA DE NACIMIENTO: 07 de Abril de 1983 EDAD: 42
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: SURA EPS: NUEVA EPS AFP: Porvenir

INFORMACIÓN OCUPACIONAL CARGO ACTUAL/RETIRADO O A INGRESAR

Funciones: NO REFIERE
Fecha de Ingreso: NO REFIERE Antiguedad: NO REFIERE
Sección: NO REFIERE Cargo: AYUDANTE DE OBRA

EXAMENES REALIZADOS

Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

OTRAS RECOMENDACIONES MEDICAS NO PERTENECIENTES AL CARGO

Continuar con estilos de vida saludables.

Nota: Esta valoración fue realizada bajo al modalidad de Teleorientación. Su resultado esta basado unica y exclusivamente en las respuestas brindadas por el paciente al profesional especialista.

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

10996

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

FOTOGRAFIA

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PREINGRESO 925 Fecha Examen: 2026-01-24 Hora: 17:23:22

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 SECTOR: PRIVADO
ENT. MISIÓN: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 CIUDAD: VILLAVICENCIO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: REINEL APELLIDOS: RAMIREZ HRNANDEZ
IDENTIFICACIÓN: 1193240322 FECHA DE NACIMIENTO: 01 de Abril de 2001 EDAD: 24
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: TECNICO CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: SURA EPS: CAJACOPI AFP: Porvenir

INFORMACIÓN OCUPACIONAL CARGO ACTUAL/RETIRADO O A INGRESAR

Funciones: NO REFIERE
Fecha de Ingreso: NO REFIERE Antiguedad: NO REFIERE
Sección: NO REFIERE Cargo: AYUDANTE DE OBRA

EXAMENES REALIZADOS

Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

OTRAS RECOMENDACIONES MEDICAS NO PERTENECIENTES AL CARGO

Continuar con estilos de vida saludables.

Nota: Esta valoración fue realizada bajo al modalidad de Teleorientación. Su resultado esta basado unica y exclusivamente en las respuestas brindadas por el paciente al profesional especialista.

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

1096666

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

FOTOGRAFIA

Tipo Examen: PERIODICO N° Orden: 31676 Fecha Examen: 2026-02-09 Hora: 14:15:24

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 SECTOR: PRIVADO
ENT. MISIÓN: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 CIUDAD: VILLAVICENCIO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: MIGUEL ALBERTO APELLIDOS: BEJARANO ORTEGA
IDENTIFICACIÓN: 79670027 FECHA DE NACIMIENTO: 07 de Septiembre de 1974 EDAD: 51
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: PROFESIONAL CARGO: MAESTRO
ARL: SURA EPS: NUEVA EPS AFP: Porvenir

INFORMACIÓN OCUPACIONAL CARGO ACTUAL/RETIRADO O A INGRESAR

Funciones: NO REFIERE
Fecha de Ingreso: NO REFIERE Antiguedad: NO REFIERE
Sección: NO REFIERE Cargo: MAESTRO

EXAMENES REALIZADOS

Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Satisfactorio
Se envia a ARL para seguimiento: No

OTRAS RECOMENDACIONES MEDICAS NO PERTENECIENTES AL CARGO

Continuar con estilos de vida saludables.

Nota: Esta valoración fue realizada bajo al modalidad de Teleorientación. Su resultado esta basado unica y exclusivamente en las respuestas brindadas por el paciente al profesional especialista.

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

1099667

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30295 Fecha: 2026-01-10 10:33:14

FOTOGRAFIA



DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 CIIU: SECTOR: PRIVADO
ENT. MISIÓN: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 CIUDAD: VILLAVICENCIO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: KEVIN ROBERT APELLIDOS: FONSECA CARRERA
IDENTIFICACIÓN: 1023026210 FECHA DE NACIMIENTO: 15 de Abril de 1998 EDAD: 27
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: NUEVA EPS AFP: SIN AFILIACIÓN

EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Gestione con su médico tratante la remisión a Nutricionista para un plan de alimentación saludable y ejercicio.

Kevin Andres Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No 1047462218
Licencia No 1425 de 2022



Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: FONSECA CARRERA KEVIN ROBERT
Identificación: 1023026210

109668

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30364 Fecha: 2026-01-14 07:46:20

FOTOGRAFIA



DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 CIIU: SECTOR: PRIVADO
ENT. MISIÓN: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 CIUDAD: VILLAVICENCIO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: JOSE LUIS APELLIDOS: CRUZ SAVEDRA
IDENTIFICACIÓN: 1123142589 FECHA DE NACIMIENTO: 20 de Septiembre de 1992 EDAD: 33
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: AUX DE OBRA
ARL: SURA EPS: SALUDCOOP EPS AFP: SIN AFILIACIÓN

EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Kevin Andres Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: CRUZ SAVEDRA JOSE LUIS
Identificación: 1123142589

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109669

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

FOTOGRAFIA

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE INGRESO 0927 Fecha Examen: 2026-01-24 Hora: 17:19:21

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 SECTOR: PRIVADO
ENT. MISIÓN: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 CIUDAD: VILLAVICENCIO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: JESUS HUMBERTO APELLIDOS: JAIMES SOSA
IDENTIFICACIÓN: 1094350013 FECHA DE NACIMIENTO: 20 de Octubre de 1996 EDAD: 29
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: SURA EPS: SANITAS S.A. E.P.S. AFP: Colpensiones

INFORMACIÓN OCUPACIONAL CARGO ACTUAL/RETIRADO O A INGRESAR

Funciones: NO REFIERE
Fecha de Ingreso: NO REFIERE Antiguedad: NO REFIERE
Sección: NO REFIERE Cargo: AYUDANTE DE OBRA

EXAMENES REALIZADOS

Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

OTRAS RECOMENDACIONES MEDICAS NO PERTENECIENTES AL CARGO

Continuar con estilos de vida saludables.

Nota: Esta valoración fue realizada bajo al modalidad de Teleorientación. Su resultado esta basado unica y exclusivamente en las respuestas brindadas por el paciente al profesional especialista.

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

10962

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

FOTOGRAFIA

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO 922 Fecha Examen: 2026-01-24 Hora: 17:07:49

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 SECTOR: PRIVADO
ENT. MISIÓN: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 CIUDAD: VILLAVICENCIO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: JAIBER DAVID APELLIDOS: VALENCIA LAGUNA
IDENTIFICACIÓN: 1120385188 FECHA DE NACIMIENTO: 13 de Octubre de 1998 EDAD: 27
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: SURA EPS: CAJACOPI AFP: Porvenir

INFORMACIÓN OCUPACIONAL CARGO ACTUAL/RETIRADO O A INGRESAR

Funciones: NO REFIERE
Fecha de Ingreso: NO REFIERE Antiguedad: NO REFIERE
Sección: NO REFIERE Cargo: AYUDANTE DE OBRA

EXAMENES REALIZADOS

Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

OTRAS RECOMENDACIONES MEDICAS NO PERTENECIENTES AL CARGO

Continuar con estilos de vida saludables.

Nota: Esta valoración fue realizada bajo al modalidad de Teleorientación. Su resultado esta basado unica y exclusivamente en las respuestas brindadas por el paciente al profesional especialista.

Kevin Andres Montes Durango
Medico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

10961

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

FOTOGRAFIA

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRECONCEPCIONAL 1090423 Fecha Examen: 2026-01-24 Hora: 17:27:01

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 SECTOR: PRIVADO
ENT. MISIÓN: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 CIUDAD: VILLAVICENCIO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: HECTOR ORLANDO APELLIDOS: BALLESTEROS
IDENTIFICACIÓN: 80774400 FECHA DE NACIMIENTO: 26 de Julio de 1985 EDAD: 40
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: NINGUNA CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: SURA EPS: SALUD TOTAL S.A. AFP: Porvenir

INFORMACIÓN OCUPACIONAL CARGO ACTUAL/RETIRADO O A INGRESAR

Funciones: NO REFIERE
Fecha de Ingreso: NO REFIERE Antiguedad: NO REFIERE
Sección: NO REFIERE Cargo: AYUDANTE DE OBRA

EXAMENES REALIZADOS

Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

OTRAS RECOMENDACIONES MEDICAS NO PERTENECIENTES AL CARGO

Continuar con estilos de vida saludables.

Nota: Esta valoración fue realizada bajo al modalidad de Teleorientación. Su resultado esta basado unica y exclusivamente en las respuestas brindadas por el paciente al profesional especialista.

Kevin Andres Montes Durango
Medico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

10 9692

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30307 Fecha: 2026-01-10 12:30:24

FOTOGRAFIA



DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 CIIU: SECTOR: PRIVADO
ENT. MISIÓN: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 CIUDAD: VILLAVICENCIO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: FREDY APELLIDOS: LEON GARCIA
IDENTIFICACIÓN: 1005294878 FECHA DE NACIMIENTO: 26 de Diciembre de 2000 EDAD: 25
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: AUXILIAR DE OBRA
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: NUEVA EPS AFP: SIN AFILIACIÓN

EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Kevin Andres Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No 1425 de 2022

Fredy Leon Garcia

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: LEON GARCIA FREDY
Identificación: 1005294878

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109623

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

FOTOGRAFIA

Tipo Examen: INGRESO N° Orden: 30920 Fecha Examen: 2026-01-24 Hora: 17:11:29

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 SECTOR: PRIVADO
ENT. MISIÓN: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 CIUDAD: VILLAVICENCIO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: FERLEY APELLIDOS: PEREZ RAMIREZ
IDENTIFICACIÓN: 1097608521 FECHA DE NACIMIENTO: 28 de Marzo de 1987 EDAD: 38
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: SURA EPS: NUEVA EPS AFP: Porvenir

INFORMACIÓN OCUPACIONAL CARGO ACTUAL/RETIRADO O A INGRESAR

Funciones: NO REFIERE
Fecha de Ingreso: NO REFIERE Antiguedad: NO REFIERE
Sección: NO REFIERE Cargo: AYUDANTE DE OBRA

EXAMENES REALIZADOS

Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

OTRAS RECOMENDACIONES MEDICAS NO PERTENECIENTES AL CARGO

Continuar con estilos de vida saludables.

Nota: Esta valoración fue realizada bajo al modalidad de Teleorientación. Su resultado esta basado unica y exclusivamente en las respuestas brindadas por el paciente al profesional especialista.

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

10694

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30988 Fecha: 2026-01-26 12:43:54

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 CIIU: SECTOR: PRIVADO

ENT. MISIÓN: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 CIUDAD: VILLAVICENCIO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: FABER APELLIDOS: MUNAR CUITIVA

IDENTIFICACIÓN: 83230614 FECHA DE NACIMIENTO: 25 de Julio de 1967 EDAD: 58

ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA CARGO: oficial de obra

ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: NUEVA EPS AFP: Porvenir

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Kevin Andres Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022



Faber Munar C.

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: MUNAR CUITIVA FABER
Identificación: 83230614

1096475

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30297 Fecha: 2026-01-10 10:54:18

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 CIIU: SECTOR: PRIVADO
ENT. MISIÓN: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 CIUDAD: VILLAVICENCIO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: EINER FABIAN APELLIDOS: RAMIREZ RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN: 1123141231 FECHA DE NACIMIENTO: 15 de Agosto de 2005 EDAD: 20
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: TECNICO CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: CAPITAL SALUD AFP: SIN AFILIACIÓN

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Kevin Andres Montes Durando
Medico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Ramirez

Paciente: RAMIREZ RODRIGUEZ EINER FABIAN
Identificación: 1123141231

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

1096

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30565 Fecha: 2026-01-19 12:33:18

FOTOGRAFIA



DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 CIIU: SECTOR: PRIVADO
ENT. MISIÓN: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 CIUDAD: VILLAVICENCIO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: DIEGO JOSE APELLIDOS: LOZANO VARGAS
IDENTIFICACIÓN: 1053724315 FECHA DE NACIMIENTO: 25 de Mayo de 2006 EDAD: 19
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: AUXILIAR DE OBRA
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: SIN AFILIACIÓN AFP: SIN AFILIACIÓN

EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Kevin Andres Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No 1425 de 2022

Diego Lozano

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: LOZANO VARGAS DIEGO JOSE
Identificación: 1053724315

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

1096727

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30298 Fecha: 2026-01-10 11:04:05

FOTOGRAFIA



DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 CIIU: SECTOR: PRIVADO
ENT. MISIÓN: CONSTRUCCIONES BEJARANO S.A.S NIT: 901013437 CIUDAD: VILLAVICENCIO

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: ARLEY PARMENIO APELLIDOS: MELGAREJO URREA
IDENTIFICACIÓN: 1069898205 FECHA DE NACIMIENTO: 13 de Julio de 2004 EDAD: 21
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: AUXILIAR DE OBRA
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: CAPITAL SALUD AFP: SIN AFILIACIÓN

EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Kevin Andres Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: MELGAREJO URREA ARLEY PARMENIO
Identificación: 1069898205

109678

¡Bienestar para su Salud!	**CERTIFICADO MEDICO LABORAL**	**MPA-ML-FR2** **Elaborada 12-03-21**

CIUDAD	GRANADA META	**FECHA**	29/03/2025
NOMBRES Y APELLIDOS	RIGOBERTO HENAO HURTADO	**IDENTIFICACION**	15914141
Nombre de la Empresa:	ICMO SAS	**Cargo - Perfil - Ocupacional**	CAPATAZ I

EVALUACION REALIZADA

TIPO DE EXAMEN	PERIODICO
PARACLINICOS	AUDIOMETRIA,OPTOMETRIA,TEST DE CONDUCCION
LABORATORIO CLINICO	GLICEMIA,PERFIL LIPIDICO,HEMOGRAMA
COMPLEMENTARIOS	N-A

ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRABAJO(AT), O ENFERMEDAD PROFESIONAL(EP)	NO REPORTA

CONCEPTO

EXAMEN MEDICO LABORAL	APTO AL CARGO A DESEMPEÑAR
ENFASIS OSTEOMUSCULAR	SIN ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES AL MOMENTO DE LA VALORACION
ENFASIS - ALTURAS	APTO PARA EL CARGO
ENFASIS - ESPACIOS CONFINADOS	N-A
ENFASIS CONDUCCION	N-A
ENFASIS MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	N-A
OTROS	SIN REPORTE
RESTRICCIONES LABORALES	Si ☐ No ☑

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

Continuar en programa de SST de acuerdo a perfil laboral profesiograma. Estilo de vida saludable.	Uso de EPP de acuerdo a perfil laboral. Pusas activas durante jornada laboral.

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

Pausas activas durante jornada continua, uso de EPP durante jornada laboral, Realizar acciones de **AUTOCUIDADO**, Higiene posturál, Hidratación continua, INTERCONSULTA POR EPS HERNIA INGLINAL MEDIANO VOLUMEN, SEGUIMIENTO EN PROGRAMA OCUPACIONAL CON ENFASIS AUDITIVO, USO DE DOBLE PROTECCION AUDITIVA, SEGUIMIENTO POR CIFRAS TENSIONALES ALTERADAS..

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O DEL TRABAJADOR: Autorizo al doct@r a realizarme el examen médico o paraclínico ocupacionales registrados en este documento, se me ha explicado la naturaleza y propósito de este examen médico y sus paraclínicos. Entiendo que la realización de estas pruebas es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes que se realizaran estos exámenes. Fui informado acerca de la confidencialidad de los datos y resultados aquí registrados y la protección que se le dará a este documento. Las respuestas dadas por mi están completas y son verídicas. Autorizo a la empresa para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación, finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios han blanco han sido contemplados antes de mi firma y me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

1096979

Dr. Alexander Gomez Hernandez
MÉDICO CIRUJANO G... ERAL
Especialista en Salud O...

ALEXANDER GOMEZ HERNANDEZ
Nombres y apellidos
RL-SST 4055

15914141

H.S.E.Q. Unidad Médica
Labor Vital S.A.S
Su Salud en Buenas Manos

Certificado de aptitud laboral
Ingreso con enfasis osteomuscular - ingreso con enfasis para trabajo en alturas

1096802



Fecha: 07/Ene/2025, **Hora:** 06:31:26 a.m.
Apellido: CASTAÑEDA PARRA **Nombre:** LUIS MIGUEL
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1106951296
Empresa: ICMO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA-800078011-9
Cargo: MONTADOR 1
Direccion: CASA BLANCA VEREDA EL RECREO
Telefono: **Celular:** 3214672389 **Email:** **Estado Civil:** Soltero (a)
Ciudad: BOGOTA D.C
Peso: 84 Kg **Estatura:** 173 Cm **IMC:** 28.0 **Escolaridad:** BACHILLER **Jornada Laboral:** DIURNA
EPS: NUEVA EPS **ARL:** .:: SIN DEFINIR ::. **AFP:** PORVENIR
Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**

HC: # 88802
Edad: 28 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 21/Jul/1996
Rh: O+

Examenes Realizados

☐ Audiometria clinica	☑ Audiometria ocupacional	☐ Coprologico
☐ Espirometria	☑ Glicemia	☑ Optometria
☑ Perfil lipidico	☑ Vestibular	☐ Visiometria

C[redacted]s: Osteomuscular

Recomendaciones Especificas

Dieta balanceada, control por nutricion

Resumen Resultados

Examen	Resultado
Audiometria Tamiz	Audicion Normal Bilateral. -control En Un Año, Reposo Auditivo Extralaboral
Optometria	USO EPP
Osteomuscular	Examen Osteomuscular Normal, Movimiento Y Fuerza Conservados Y Adecuados
Vestibular	Examen Vestibular Normal Con Coordinación Y Equilibrio Adecuados
Laboratorios	Dentro De Los Limites Normales

Concepto

Apto para trabajo en alturas
Apto para el cargo asignado

Recomendaciones Personalizadas

Dieta y ejercicio

Observaciones

El trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa.

Mayra A. Guerrero R
Mayra Alejandra Guerrero R
Médico Especialista en Salud Ocupacional
Lic. S.O. 3720/05092023
R.M. 1016078181

Mayra alejandra guerrero rojas
Medico 2
Lic. de S.O #: 3720/23

Luis miguel castañeda parra
CC 1106951296

Huella
Digital

109681

Ciudad y fecha: Barrancabermeja Mayo 13 de 2025
Tipo de Examen: PERIODICO
Empresa: ICMO SAS
Plan: SALUD OCUPACIONAL
Nombre: JOSE ALEXANDER LOPEZ SAAVEDRA
Identificación: 9498961
Fecha de Nacimiento: Agosto 05 de 1982
Edad: 42
Cargo: MONTADOR 1
EPS: NUEVA EPS S.A.
Registro: 637082





CONCEPTO MÉDICO:	**TRABAJADOR CON APTITUDES FÍSICAS ADECUADAS PARA EJECUTAR EL CARGO**
VALORACION PARA TRABAJOS EN ALTURA	SIN RESTRICCIONES
VALORACION OSTEOMUSCULAR	SIN RESTRICCIONES

RECOMENDACIONES

CARDIOVASCULARES:	BAJAR DE PESO
AUDITIVAS:	NINGUNA
VISUALES:	NINGUNA
ERGONÓMICAS:	PAUSAS ACTIVAS, HIGIENE POSTURAL, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PÉRSONAL
METABÓLICAS:	DIETA HIPOCALÓRICA, EJERCICIO 150 MINUTOS SEMANAL, CONTROL NUTRICIONAL POR EPS
RESPIRATORIAS:	LAVADO E HIGIENE DE MANOS, IMPLEMENTAR MEDIDAS DE AUTOCUIDADO PARA PREVENIR INFECCIONES RESPIRATORIAS
NEUROLÓGICAS:	NINGUNA
OTRAS RECOMENDACIONES:	NO

RESTRICCIONES

CARDIOVASCULARES:	NINGUNA
AUDITIVAS:	NINGUNA
VISUALES:	NINGUNA
ERGONÓMICAS:	NINGUNA
METABÓLICAS:	NINGUNA
RESPIRATORIAS:	NINGUNA
NEUROLÓGICAS:	NINGUNA
OTRAS RESTRICCIONES:	NO

PROCEDIMIENTOS REALIZADOS AL TRABAJADOR

VISIOMETRIA	ESPIROMETRIA	GLICEMIA PRE	TRIGLICERIDOS
COLESTEROL TOTAL	AUDIOMETRIA TONAL	HEMOGRAMA AUTOMATIZADO	VALORACION OSTEOMUSCULAR
EVALUACION MEDICA PERIODICA	VALORACION PARA TRABAJOS EN ALTURA	ANEXO SINTOMAS RESPIRATORIO COVID19	PRUEBA PSICOLOGICA CON ENFASIS EN TRABAJOS EN ALTURAS

Este concepto se emite basado en los hallazgos de la evaluacion medica ocupacional realizada el día Mayo 13 de 2025 y en la información suministrada por el trabajador y la empresa contratante. El usuario firma el concepto medico como constancia de comprender las recomendaciones y/o restricciones emitidas.

Firma del médico:

MEDICO ESPECIALISTA EN SST
Nombre: SANDRA MILENA JIMENEZ OLIVEROS
Documento: 63538568
Registro Médico: 5195
Licencia SST: 01140

Firma del trabajador:

JOSE ALEXANDER LOPEZ SAAVEDRA
Documento No. 9498961

109882

¡Bienestar para su Salud!	**CERTIFICADO MEDICO LABORAL**	**MPA-ML-FR2** **Elaborada 12-03-21**

CIUDAD	GRANADA META	**FECHA**	17/03/2025
NOMBRES Y APELLIDOS	FREDY ROBILSON JIMENEZ ROJAS	**IDENTIFICACION**	86081244
Nombre de la Empresa:	ICMO SAS	**Cargo - Perfil - Ocupacional**	CONDUCTOR C2

EVALUACION REALIZADA

TIPO DE EXAMEN	INGRESO
PARACLINICOS	AUDIOMETRIA,OPTOMETRIA
LABORATORIO CLINICO	PERFIL LIPIDICO,GLICEMIA,HEMOGRAMA
COMPLEMENTARIOS	PRUEBA CONDUCTORES (PSICOMOTRIZ)
ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRABAJO(AT), O ENFERMEDAD PROFESIONAL(EP)	NO REPORTA

CONCEPTO

EXAMEN MEDICO LABORAL	APTO CON RECOMENDACIONES
ENFASIS OSTEOMUSCULAR	SIN ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES AL MOMENTO DE LA VALORACION
ENFASIS - ALTURAS	APTO PARA EL CARGO CON RECOMENDACIONES
ENFASIS - ESPACIOS CONFINADOS	N-A
ENFASIS CONDUCCION	N-A
ENFASIS MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	N-A
OTROS	SIN REPORTE
RESTRICCIONES LABORALES	Si ☐ No ☑

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

Continuar en programa de SST de acuerdo a perfil laboral profesiograma. Estilo de vida saludable.	Uso de EPP de acuerdo a perfil laboral. Pusas activas durante jornada laboral.

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

Pausas activas durante jornada continua, uso de EPP durante jornada laboral, Realizar acciones de **AUTOCUIDADO**, Higiene posturál, Hidratación continua, INTERCONSULTA POR EPS, HALLAZGOS DE ALTERACION METABOLICA, SE SUGIERE ALIMENTACION SALUDABLE BAJA EN CARBOHIDRATOS, RICOS EN FIBRA Y PROTEINA, ACTIVIDAD FISICA DIARIA.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O DEL TRABAJADOR: Autorizo al doct@r a realizarme el examen médico o paraclínico ocupacionales registrados en este documento, se me ha explicado la naturaleza y propósito de este examen médico y sus paraclínicos. Entiendo que la realización de estas pruebas es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes que se realizaran estos exámenes. Fui informado acerca de la confidencialidad de los datos y resultados aquí registrados y la protección que se le dará a este documento. Las respuestas dadas por mi están completas y son verídicas. Autorizo a la empresa para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación, finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios han blanco han sido contemplados antes de mi firma y me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Dr. Alexander Gómez Hernández
MÉDICO CIRUJANO GENERAL
Especialista en Salud Ocupacional
RM 74372550 RES [illegible]

ALEXANDER GOMEZ HERNANDEZ
Nombres y apellidos
RL-SST 4055

FREDY ROBILSON JIMENEZ ROJAS

Reporte Psicomotriz

109683

Nombres	**Fredy Jiménez Rojas**
Doc	CC86081244
Sexo	M
F Nacim	1984-05-12
Ocup	CONDUCTOR C2
Fecha	2025-03-17
Empresa	ICMO SAS

ARTEM IPS SAS
Artem Ips Sede Principal
901542283
CLL 18 N 8 81 BRR GAITAN GRANADA/META
Tel.3132644745

Resumen de Resultados Test Psico-Motríz

Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado
Atención Concentrada		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.652
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.652
Num. Errores	<= 5 Errores	2
Reacciones Múltiples		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.958
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.958
Num. Errores	<= 7 Errores	0
Reacción al Frenado		
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.591
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0
Num. Errores	<= 15 Errores	0
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	5.977
Num. Errores	<= 85 Errores	28
Velocidad de Anticipación		
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.24

Trazabilidad de la Medida

Documento	Fecha	Modelo	Serie #	Firmware	Prueba #	Formt	Baremo
CC1121913050	2025-05-19 08:21:03	AGX-PT3	3420	2.0.0.18A		PT3-04	BPT-2

Servicios Ordenados:

PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3] APTO

Status/Certificado APTO

MARCELA HERNANDEZ JARAMILLO
PSICOLOGA
TP:251413

Fredy Jiménez Rojas
Evaluado

1096894

¡Bienestar para su Salud!	**CERTIFICADO MEDICO LABORAL**	**MPA-ML-FR2** **Elaborada 12-03-21**

CIUDAD	GRANADA META	**FECHA**	17/03/2025
NOMBRES Y APELLIDOS	FREDY ROBILSON JIMENEZ ROJAS	**IDENTIFICACION**	86081244
Nombre de la Empresa:	ICMO SAS	**Cargo - Perfil - Ocupacional**	CONDUCTOR C2

EVALUACION REALIZADA

TIPO DE EXAMEN	INGRESO
PARACLINICOS	AUDIOMETRIA,OPTOMETRIA
LABORATORIO CLINICO	PERFIL LIPIDICO,GLICEMIA,HEMOGRAMA
COMPLEMENTARIOS	PRUEBA CONDUCTORES (PSICOMOTRIZ)
ANTECEDENTES DE ACCIDENTE DE TRABAJO(AT), O ENFERMEDAD PROFESIONAL(EP)	NO REPORTA

CONCEPTO

EXAMEN MEDICO LABORAL	APTO CON RECOMENDACIONES
ENFASIS OSTEOMUSCULAR	SIN ALTERACIONES OSTEOMUSCULARES AL MOMENTO DE LA VALORACION
ENFASIS - ALTURAS	APTO PARA EL CARGO CON RECOMENDACIONES
ENFASIS - ESPACIOS CONFINADOS	N-A
ENFASIS CONDUCCION	N-A
ENFASIS MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	N-A
OTROS	SIN REPORTE
RESTRICCIONES LABORALES	Si ☐ No ☑

RECOMENDACIONES PARA LA EMPRESA

Continuar en programa de SST de acuerdo a perfil laboral profesiograma. Estilo de vida saludable.	Uso de EPP de acuerdo a perfil laboral. Pusas activas durante jornada laboral.

RECOMENDACIONES PARA EL TRABAJADOR

Pausas activas durante jornada continua, uso de EPP durante jornada laboral, Realizar acciones de **AUTOCUIDADO**, Higiene posturál, Hidratación continua, INTERCONSULTA POR EPS, HALLAZGOS DE ALTERACION METABOLICA, SE SUGIERE ALIMENTACION SALUDABLE BAJA EN CARBOHIDRATOS, RICOS EN FIBRA Y PROTEINA, ACTIVIDAD FISICA DIARIA.

CONSENTIMIENTO INFORMADO DEL ASPIRANTE O DEL TRABAJADOR: Autorizo al doct@r a realizarme el examen médico o paraclínico ocupacionales registrados en este documento, se me ha explicado la naturaleza y propósito de este examen médico y sus paraclínicos. Entiendo que la realización de estas pruebas es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes que se realizaran estos exámenes. Fui informado acerca de la confidencialidad de los datos y resultados aquí registrados y la protección que se le dará a este documento. Las respuestas dadas por mi están completas y son verídicas. Autorizo a la empresa para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del programa de salud ocupacional y para las situaciones contempladas en la misma legislación, finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios han blanco han sido contemplados antes de mi firma y me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Dr. Alexander Gómez Hernández
MÉDICO CIRUJANO GENERAL
Especialista en Salud Ocupacional
RM 74370550 RES. 4055/19

ALEXANDER GOMEZ HERNANDEZ
Nombres y apellidos
RL-SST 4055

FREDY ROBILSON JIMENEZ ROJAS

Reporte Psicomotriz

Nombres	**Fredy Jiménez Rojas**
Doc	CC86081244
Sexo	M
F Nacim	1984-05-12
Ocup	CONDUCTOR C2
Fecha	2025-03-17
Empresa	ICMO SAS

ARTEM IPS SAS
Artem Ips Sede Principal
901542283
CLL 18 N 8 81 BRR GAITAN GRANADA/META
Tel.3132644745

Resumen de Resultados Test Psico-Motríz

Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado
Atención Concentrada		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.652
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.652
Num. Errores	<= 5 Errores	2
Reacciones Múltiples		
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.958
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	0.958
Num. Errores	<= 7 Errores	0
Reacción al Frenado		
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.591
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	0
Num. Errores	<= 15 Errores	0
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa		
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	5.977
Num. Errores	<= 85 Errores	28
Velocidad de Anticipación		
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.24

Trazabilidad de la Medida

Documento	Fecha	Modelo	Serie #	Firmware	Prueba #	Form#	Baremo
CC1121913050	2025-05-19 08:21:03	AGX-PT3	3420	2.0.0.18A		PT3-04	BPT-2

Servicios Ordenados:

PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3] APTO

Status/Certificado APTO

MARCELA HERNANDEZ JARAMILLO
PSICOLOGA
TP:251413

Fredy Jiménez Rojas
Evaluado

audiOMET I · P · S

Nit. 900971018
Tel. 86 784 770 - Cel. 323 226 6472
Calle 33A No. 38-33 Barrio Barzal- Villavicencio
audiomet@gmail.com - gerencia@audiomet.com.co
www.audiomet.com.co



109686

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 23.056

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
16 DÍA	01 MES	2026 AÑO	VILLAVICENCIO (META, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL INGRESO ENFASIS TRABAJO EN ALTURAS

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
ICMO S.AS	ICMO

CIIU (Actividad Económica) del empleador: **SIN REGISTRAR**

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

Apellidos y Nombres	Género	Edad	Documento de Identificación	
LESMES NIETO FANY AURORA	FEMENINO	48 AÑOS 4 MESES 3 DÍAS	CC (Tipo)	23418020 (Número)

Cargo: **SUPERVISOR HSEQ**

EPS	AFP	ARL
SANITAS	PORVENIR	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CON DEFECTO FÍSICO O ENFERMEDAD QUE NO DISMINUYE SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO	ENFASIS OSTEOMUSCULAR
APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓	PERFIL LIPÍDICO	✓
OPTOMETRÍA	✓	ENFASIS EN ALTURAS	✓
CUADRO HEMÁTICO	✓	AUDIOMETRIA	✓
GLICEMIA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
		DIETA BALANCEADA

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

Médico

Firma: _____

Nombre: CC: 81720944 - HERNAN EDUARDO MEDINA

R. M.: 805/2007 **L.S.O.:** 7953/2022

Código de Seguridad
I501O1U23056

Aspirante o Trabajador

Firma: _____

Nombre: LESMES NIETO FANY AURORA

CC: 23418020

H.S.E.Q. Unidad Médica

Labor Vital S.A.S

Su Salud en Buenas Manos

Certificado de aptitud laboral

Ingreso con enfasis osteomuscular - ingreso con enfasis para trabajo en alturas

109622



Fecha: 19/Ene/2026, **Hora:** 09:30:02 a.m.
HC: # 109622
Apellido: CORTES TORRES **Nombre:** EVANGELISTA
Edad: 63 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 5696218
Sexo: Masculino ♂
Empresa: ICMO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA-800078011-9
Nacim: 20/May/1962
Cargo: SOLDADOR 1
Rh: B+
Direccion: CALLE 64 1 B 73 ESTE
Telefono: **Celular:** 3186661752 **Email:** **Estado Civil:** Union libre
Ciudad: BOGOTA D.C
Peso: 62 Kg **Estatura:** 160 Cm **IMC:** 24.2 **Escolaridad:** BACHILLER INCOMPLETO **Jornada Laboral:** DIURNA
EPS: FAMISANAR **ARL:** SURA **AFP:** COLPENSIONES
Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**

Examenes Realizados

☐ Audiometria clinica	☑ Audiometria ocupacional	☐ Coprologico
☑ Espirometria	☑ Glicemia	☑ Optometria
☑ Perfil lipidico	☑ Vestibular	☐ Visiometria

Otros: Osteomuscular

Recomendaciones Especificas

Control eps, Uso correccion optica permanente

Resumen Resultados

Examen	Resultado
Audiometria Tamiz	- Control Anual Por Audiometría, Se Recomienda Hacer Uso De Doble Epa, Reposo Auditivo Extralaboral
Optometria	LENTE DE SEGURIDAD CON CORRECCION OPTICA PERMANENTE- LAGRIMAS ARTIFICIALES
Osteomuscular	Examen Osteomuscular Normal, Movimiento Y Fuerza Conservados Y Adecuados
Vestibular	Examen Vestibular Normal Con Coordinación Y Equilibrio Adecuados
Laboratorios	Dentro De Los Límites Normales

Concepto

Apto para trabajo en alturas
Apto con recomendaciones

Recomendaciones Personalizadas

Continuar control medico tratante
control anual optometria
valoracion oftalmologia

Observaciones

Estrato 1
Vive Con Esposa Y Tres Hijos

El trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa.

Mayra A. Guerrero R.

Mayra alejandra guerrero rojas
Medico sst

Evangelista cortes torres
CC 5696218

Huella Digital

Lic. de S.O #: 3720/23
Registro #: TP. 1016076181

www.unidadmedicalaborvital.com

1096886

H.S.E.Q. Unidad Médica
Labor Vital S.A.S
Su Salud en Buenas Manos

Certificado de aptitud laboral
Ingreso con enfasis osteomuscular - ingreso con enfasis para trabajo en alturas



Fecha: 01/Dic/2025, **Hora:** 07:50:37 a.m.
HC: # 106882
Apellido: GARCIA MORENO **Nombre:** EDWAR ALEXANDER
Edad: 26 años
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1121961475
Sexo: Masculino ♂
Empresa: ICMO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA-800078011-9
Nacim: 15/Ene/1999
Cargo: MONTADOR 3.
Rh: O+
Direccion: CRA 129 NO 17 F 64
Telefono: **Celular:** 3219293664 **Email:** **Estado Civil:** Union libre
Ciudad: BOGOTA D.C
Peso: 75 Kg **Estatura:** 169 Cm **IMC:** 26.2 **Escolaridad:** BACHILLER INCOMPLETO **Jornada Laboral:** DIURNA
EPS: NUEVA EPS **ARL:** .:: SIN DEFINIR ::. **AFP:** PORVENIR
Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**

Examenes Realizados

☐ Audiometria clinica	☑ Audiometria ocupacional	☐ Coprologico
☐ Espirometria	☑ Glicemia	☑ Optometria
☑ Perfil lipidico	☑ Vestibular	☐ Visiometria

Otros: Osteomuscular

Recomendaciones Especificas

Dieta balanceada, control por nutricion

Resumen Resultados

Examen	Resultado
Audiometria Tamiz	-control En Un Año, Reposo Auditivo Extralaboral
Optometria	USO EPP
Osteomuscular	Examen Osteomuscular Normal, Movimiento Y Fuerza Conservados Y Adecuados
Vestibular	Examen Vestibular Normal Con Coordinación Y Equilibrio Adecuados
Laboratorios	Dentro De Los Límites Normales

Concepto

Apto para trabajo en alturas
Apto para el cargo asignado

Recomendaciones Personalizadas

Dieta y ejercicio

Observaciones

Estrato 2
Vive solo

El trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa.

Mayra A. Guerrero R.

Mayra alejandra guerrero rojas
Medico sst
Lic. de S.O #: 3720/23
Registro #: 1. 1010070181

Edwar alexander garcia moreno
CC 1121961475

Huella
Digital

DANIEL FERNANDO RAMIREZ GUTIERREZ
MÉDICO ESPECIALISTA EN SST
C.C. 1049625747 R.P. RM13267 ESP SST 7935/21

109689

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

Nro Historia:	**6130**	**F.Impresion**	**24/05/2025 10:01:09 a. m.**
Fecha Atencion:	**23-may.-25**	**Entidad**	**ICMO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA-EN REORGAN**

1. INFORMACION GENERAL DEL PACIENTE



Paciente:	CRISTIAN URIEL CASTAÑEDA SALAZAR					CC	1012317633
Expedida en:	BOGOTA	F. Nacimiento:	27/06/1985	edad:	39 Años	Género:	MASCULINO
Direccion:	VEREDA EL ERMITAÑO Barrio: VEREDA	Tel.	3102393080			Ciudad:	PUERTO BOYACA
Escolaridad:	Basica Secundaria (Bachillerato Basico	COMPLETA			Profesion	OFICIOS VARIOS	
Empresa	ICMO	Personas a Cargo	3		Estad Civil	UNION LIBRE	

CARGO DESEMPEÑADO / A DESEMPEÑAR: AYUDANTE

PARACLINICOS

PERFIL LIPIDICO COMPLETO

RESULTADO: INTERMEDIO

AUDIOMETRIA DE TONOS PUROS AEREOS Y OSEOS CON ENMASCARAMIENTO [AUDIOMETRIA TONAL]

RESULTADO: FRC DE 3000HZ-4000HZ-6000HZ DISMINUIDA MODERADAMENTE BILATERAL

VISIOMETRIA

RESULTADO: PRESBICIA AO

GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA

RESULTADO: NORMAL

HALLAZAGOS Y DIAGNOSTICO.

EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL
OBESIDAD, NO ESPECIFICADA
TRASTORNO DEL METABOLISMO DE LAS LIPOPROTEINAS, NO ESPECIFICADO
HIPOACUSIA NEUROSENSORIAL, SIN OTRA ESPECIFICACION
PRESBICIA

Concepto Examen Médico Ocupacional De Ingreso Con Énfasis Osteomuscular Apto Para El Cargo

RECOMENDACIONES.

RECOMENDACIONES
- Valoración por Nutrición de EPS
- Realizar ecocardiograma transtorácico, Holter EKG y MAPA 24 horas por EPS
- Valoración por Medicina Interna de EPS
- Uso de lentes oculares de seguridad
- Valoración por Optometría de EPS
- Uso de doble protección auditiva
- Valoración por Otorrinolaringología de EPS
- Bajar de peso
- Dieta baja en harinas, grasas animales y azúcares refinados
- Actividad física cardiovascular 4 a 5 veces por semana, duración diaria de 45 a 90 minutos
- Pausas activas visuales y osteomusculares cada 2 horas, duración de 10 minutos
- Uso adecuado de elementos de protección personal
- Adecuada higiene postural
- Estiramiento de músculos isquiotibiales en decúbito
- Cumplir con esquema de vacunación SARS CoV 2
- Implementar hábitos de vida saludable
- Incluir en programa de vigilancia epidemiológica Riesgo Cardiovascular, Auditivo y Visual
- Según matriz de riesgos y peligros, establecer controles pertinentes

10990

DANIEL FDO RAMIREZ G
MÉDICO RM 13267
ESP. SST 7935/21



Doctor: DANIEL FERNANDO RAMIREZ GUTIERREZ
MÉDICO ESPECIALISTA EN SST Reg Prof: RM13267 ESP SST 7935/21

1012317633
Firma del paciente D.I.

NOTA: El paciente declara que la información suministrada en este documento es verdadera, y que no omitió ningún dato relevante sobres sus antecedentes familiares, personales o laborales, que puedan influir sobre su estado de salud, siendo esto un riesgo para la labor contratado(a). La historia clínica es un documento estrictamente confidencial y de reserva profesional. No puede comunicarse o darse a conocer, salvo en 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 No.6398 de 1991, Artículo 2).

10969

Cendiatra

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO

SEDE: CENDIATRA PEREIRA
DIRECCIÓN: Carrera 5 # 18-33, Centro de Especialistas Risaralda consultorio 205, Centro
CIUDAD DE LA SEDE: PEREIRA
TELÉFONO: 6063400689
EMAIL: citas.pereira@cendiatra.com
FECHA EXAMEN: 2025-03-25

Nombres y apellidos: CESAR AUGUSTO HENAO HURTADO **CC:** 15926572
Fecha de nacimiento: 22/02/1963 **Edad:** 62 **Sexo:** MASCULINO
Empresa: ICMO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA - EN REORGANIZACIÓN **Fecha ingreso:** 2025-03-25 / 08:29:04
Empresa usuaria: **Fecha salida:** 2025-03-25 / 09:57:30
Cargo: OPERADOR DE WINCHE



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- ESPIROMETRIA
- VISIOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD: APTO CON PATOLOGÍAS QUE NO IMPIDEN SU DESEMPEÑO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:
CONDICIÓN VISUAL:

CARDIOVASCULAR:

RECOMENDACIONES:
ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: SEGUIR CONTROL EN SU ENTIDAD DE SALUD POR RIESGO CARDIOVASCULAR.

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: CONTROL EN SU ENTIDAD DE SALUD POR HALLAZGO.

VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: REQUIERE CORRECCION OPTICA DE USO PERMANENTE PARA LABORAR CONTROL ANUAL

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

DOLY ALEJANDRA ROBAYO ROJAS

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Connecta 26 VIP - Norte 106 - Norte 83 - Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 - Zona Franca - Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena - Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra - Medellín

109692

Cendiatra

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA PEREIRA
DIRECCIÓN: Carrera 5 # 18-33, Centro de Especialistas Risaralda consultorio 205, Centro
CIUDAD DE LA SEDE: PEREIRA
TELÉFONO: 6063400689
EMAIL: citas.pereira@cendiatra.com
FECHA EXAMEN: 2025-03-25

Nombres y apellidos: CESAR AUGUSTO HENAO HURTADO **CC:** 15926572
Fecha de nacimiento: 22/02/1963 **Edad:** 62 **Sexo:** MASCULINO
Empresa: ICMO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA - EN REORGANIZACIÓN **Fecha ingreso:** 2025-03-25 / 08:29:04
Empresa usuaria: **Fecha salida:** 2025-03-25 / 09:57:30
Cargo: OPERADOR DE WINCHE



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.
Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: SEGUIR CONTROL EN SU ENTIDAD DE SALUD POR RIESGO CARDIOVASCULAR.
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: CONTROL EN SU ENTIDAD DE SALUD POR HALLAZGO.
3. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: REQUIERE CORRECCION OPTICA DE USO PERMANENTE PARA LABORAR CONTROL ANUAL

DOLY ALEJANDRA ROBAYO ROJAS
RM: 46451203
Firma y sello del médico

CESAR AUGUSTO HENAO HURTADO
CC: 15926572
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

109693

Cendiatra

CERTIFICADO EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS

SEDE: CENDIATRA PEREIRA
DIRECCIÓN: Carrera 5 # 18-33, Centro de Especialistas Risaralda consultorio 205, Centro
CIUDAD DE LA SEDE: PEREIRA
TELÉFONO: 6063400689
EMAIL: citas.pereira@cendiatra.com
FECHA EXAMEN: 2025-03-25

Nombres y apellidos: CESAR AUGUSTO HENAO HURTADO **CC:** 15926572
Fecha de nacimiento: 22/02/1963 **Edad:** 62 **Sexo:** MASCULINO
Empresa: ICMO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA - EN REORGANIZACIÓN **Fecha ingreso:** 2025-03-25 / 08:38:27
Empresa usuaria: **Fecha salida:** 2025-03-25 / 09:58:21
Cargo: OPERADOR DE WINCHE



EXÁMENES REALIZADOS

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- EXAMEN MEDICO DE APTITUD PARA TRABAJO EN ALTURAS
- PERFIL LIPIDICO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- GLUCOSA EN SUERO, U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA
- ESPIROMETRIA
- VISIOMETRIA

CONCEPTO DE APTITUD: APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA TRABAJO EN ALTURAS

:

RESTRICCIONES:
TIPO RESTRICCIÓN: SIN RESTRICCIONES.

SEGUIR CONTROL EN SU ENTIDAD DE SALUD POR RIESGO CARDIOVASCULAR.

CONTROL EN SU ENTIDAD DE SALUD POR HALLAZGO.

REQUIERE CORRECCION OPTICA DE USO PERMANENTE PARA LABORAR CONTROL ANUAL

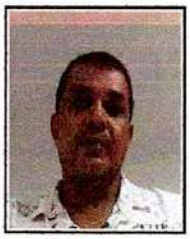
Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización de contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.

DOLY ALEJANDRA ROBAYO ROJAS
RM: 46451203
Firma y sello del médico

CESAR AUGUSTO HENAO HURTADO
CC: 15926572
Firma del paciente

audiOMET
I • P • S

Nit. 900971018
Tel. 86 784 770 - Cel. 323 226 6472
Calle 33A No. 38-33 Barrio Barzal- Villavicencio
audiomet@gmail.com - gerencia@audiomet.com.co
www.audiomet.com.co



109694

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 22.161

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
30 DÍA	09 MES	2025 AÑO	VILLAVICENCIO (META, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACION MEDICA OCUPACIONAL INGRESO ENFASIS TRABAJO EN ALTURAS

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
ICMO S.AS	ICMO

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

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
BUSTAMANTE CASTAÑO CAMILO ANDRES	MASCULINO	42 AÑOS 5 MESES 27 DÍAS	CC (Tipo)	15932538 (Número)

CAPATAZ 3

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO PARA DESEMPEÑAR EL CARGO

Observaciones: *NO APLICA*

APTO	ENFASIS OSTEOMUSCULAR
APTO	PARA TRABAJAR EN ALTURAS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	✓	GLICEMIA	✓
ESPIROMETRÍA	✓	PERFIL LIPÍDICO	✓
OPTOMETRÍA	✓	ENFASIS EN ALTURAS	✓
CUADRO HEMÁTICO	✓	AUDIOMETRIA	✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

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

Médico	Aspirante o Trabajador
Firma:	Firma:
Nombre: CC: 81720944 - HERNAN EDUARDO MEDINA	Nombre: BUSTAMANTE CASTAÑO CAMILO ANDRES
R. M.: 805/2007 L.S.O.: 7953/2022	CC: 15932538

H.S.E.Q. Unidad Médica
Labor Vital S.A.S
Su Salud en Buenas Manos

Certificado de aptitud laboral
Ingreso con enfasis osteomuscular - ingreso con enfasis para trabajo en alturas

10969



Fecha: 02/Abr/2025, **Hora:** 06:34:20 a.m.
Apellido: CHAVES SIERRA **Nombre:** ANGELO ALBERTO
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 17676269
Empresa: ICMO SOCIEDAD POR ACCIONES SIMPLIFICADA-800078011-9
Cargo: ALMACENISTA DE OBRA.
Direccion: QUINDIO
Telefono: **Celular:** 3222795268 **Email:** **Estado Civil:** Separado (a)
Ciudad: BOGOTA D.C
Peso: 67 Kg **Estatura:** 160 Cm **IMC:** 26.1 **Escolaridad:** TECNICO LABORAL **Jornada Laboral:** DIURNA
EPS: SALUD TOTAL **ARL:** .:: SIN DEFINIR ::. **AFP:** PORVENIR
Responsable: - **Parentesco:** - **Telefono:**

HC: # 95018
Edad: 46 años
Sexo: Masculino ♂
Nacim: 29/May/1978
Rh: A+

Examenes Realizados

☐ Audiometria clinica	☑ Audiometria ocupacional	☐ Coprologico
☐ Espirometria	☑ Glicemia	☑ Optometria
☑ Perfil lipidico	☑ Vestibular	☐ Visiometria

Otros: Osteomuscular

Recomendaciones Especificas

Control eps, Valoración optometria, Uso corrección óptica visión proxma

Resumen Resultados

Examen	Resultado
Audiometria Tamiz	Audicion Normal Bilateral.
Optometria	-control En Un Año, Reposo Auditivo Extralaboral USO CORRECCION OPTICA VISION CERCA- USO EPP- LAGRIMAS ARTIFICIALES
Osteomuscular	Examen Osteomuscular Normal, Movimiento Y Fuerza Conservados Y Adecuados
Vestibular	Examen Vestibular Normal Con Coordinación Y Equilibrio Adecuados
Laboratorios	Dentro De Los Limites Normales

Concepto

Apto con recomendaciones
Apto con recomendaciones para trabajo en alturas

Recomendaciones Personalizadas

Valoracion eps por cifras tensionales elevadas prioritario

Observaciones

El trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa.

Mayra A. Guerrero R.

Mayra alejandra guerrero rojas
Medico sst
Lic. de S.O #: 3720/23
Registro #: TP. 1016076181

Angelo alberto chaves sierra
CC 17676269

Huella
Digital

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

1096...

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30058 Fecha: 2026-01-05 10:13:26

FOTOGRAFIA



DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1
ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: YURY TATIANA APELLIDOS: GONZALEZ VALENCIA
IDENTIFICACIÓN: 1006777528 FECHA DE NACIMIENTO: 10 de Julio de 1996 EDAD: 29
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: DESPACHADORA
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: CAPITAL SALUD AFP: SIN AFILIACIÓN

EXAMENES REALIZADOS

Examen Medico Ocupacional, Perfil Lipidico, Glicemia En Ayunas, Anexo Osteomuscular, Audiometria, Optometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022



Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: GONZALEZ VALENCIA YURY TATIANA
Identificación: 1006777528

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109697

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30054 Fecha: 2026-01-05 09:34:28

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1
ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: STEFANIA APELLIDOS: CARDOSO VARGAS
IDENTIFICACIÓN: 1117808656 FECHA DE NACIMIENTO: 20 de Abril de 2005 EDAD: 20
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: CONTROLADOR VIAL
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: CAPITAL SALUD AFP: SIN AFILIACIÓN

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Perfil Lipidico, Examen Medico Ocupacional, Audiometria, Espirometria, Anexo Osteomuscular, Glicemia En Ayunas, Optometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Programa de Protección Respiratoria

1) Espirometria Anual 2) Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andres Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No 1425 de 2022



Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: CARDOSO VARGAS STEFANIA
Identificación: 1117808656

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109698

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30056 Fecha: 2026-01-05 09:42:13

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1

ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: SANDRA MILENA APELLIDOS: OLAYA JIMENEZ

IDENTIFICACIÓN: 1123141259 FECHA DE NACIMIENTO: 07 de Octubre de 2005 EDAD: 20

ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: CONTROLADOR VIAL

ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: CAPITAL SALUD AFP: Porvenir

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Examen Medico Ocupacional, Audiometria, Espirometria, Perfil Lipidico, Anexo Osteomuscular, Glicemia En Ayunas, Optometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Programa de Protección Respiratoria

1) Espirometria Anual 2) Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Corrección Óptica con anteojos 3) Uso de lentes de descanso 4) Uso de protección visual según tipo de exposición

Kevin Andres Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Sandra Olaya

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: OLAYA JIMENEZ SANDRA MILENA
Identificación: 1123141259

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109901

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30082 Fecha: 2026-01-05 13:54:17

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1
ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: SANDRA MILENA APELLIDOS: CRUZ GARCIA
IDENTIFICACIÓN: 1123142256 FECHA DE NACIMIENTO: 09 de Abril de 1991 EDAD: 34
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: PROFESIONAL CARGO: AUXIAL DE LABORATORIO
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: EPS FAMISANAR LTDA AFP: SIN AFILIACIÓN

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Audiometria, Espirometria, Examen Medico Ocupacional, Anexo Osteomuscular, Perfil Lipidico, Optometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Programa de Protección Respiratoria

1) Espirometria Anual 2) Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andres Montes Durango
Medico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Sandra Cruz

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: CRUZ GARCIA SANDRA MILENA
Identificación: 1123142256

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

10 9200

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30066 Fecha: 2026-01-05 11:25:27

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1
ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: ROBINSON APELLIDOS: CHINGATE RONDON
IDENTIFICACIÓN: 1006839687 FECHA DE NACIMIENTO: 30 de Mayo de 1993 EDAD: 32
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: SURA EPS: CAPITAL SALUD AFP: SIN AFILIACIÓN

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Examen Medico Ocupacional, Optometria, Anexo Alturas, Anexo Osteomuscular, Glicemia En Ayunas, Perfil Lipidico, Espirometria, Audiometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Restricciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Apto para trabajar en alturas: No
NOTA: Para Trabajar en alturas es necesario previa verificación de certificación en alturas RESOLUCION 4272 DE 2021

RESTRICCIONES

1. Prohibido realizar trabajos en alturas superiores a 1.5 metros debido a la alteración en la percepción de profundidad y distancias.
2. Se recomienda evitar áreas de trabajo con acústica reverberante o ruidosa. Sugerimos activar el protocolo RES-3050 para mejorar la inteligibilidad.

TEMPORALIDAD RESTRICCIONES: 90 días

RECOMENDACIONES

1. Siga el plan de manejo indicado por Oftalmología para su visión monocular funcional.
2. Continúe los controles de Audiología para monitorear su capacidad de discriminación.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Programa de Protección Respiratoria

1) Espirometria Anual 2) Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Corrección Óptica con anteojos 3) Uso de corrección optica permanente.

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: CHINGATE RONDON ROBINSON
Identificación: 1006839687

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109701

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30077 Fecha: 2026-01-05 13:18:35

FOTOGRAFIA



DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1
ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: ROBINSON APELLIDOS: ALEY CUCHIMBA
IDENTIFICACIÓN: 1123143096 FECHA DE NACIMIENTO: 07 de Agosto de 1994 EDAD: 31
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: CADENERO 1
ARL: SURA EPS: CAJACOPI AFP: Porvenir

EXAMENES REALIZADOS

Glicemia En Ayunas, Perfil Lipidico, Anexo Alturas, Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional, Audiometria, Optometria, Espirometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Restricciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Apto para trabajar en alturas: Si
NOTA: Para Trabajar en alturas es necesario previa verificación de certificación en alturas RESOLUCION 4272 DE 2021

RESTRICCIONES

1. Evitar el trabajo en alturas o en superficies irregulares donde la agudeza visual lejana sea determinante para la seguridad del desplazamiento.

TEMPORALIDAD RESTRICCIONES: 90 días

RECOMENDACIONES

1. Gestione con su médico tratante una valoración por Cirugía General para evaluar el defecto fascial en la región umbilical.
2. Gestione ante su EPS la entrega oportuna de sus lentes para garantizar su aptitud.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Programa de Protección Respiratoria

1) Espirometria Anual 2) Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Corrección Óptica con anteojos 3) Uso de corrección optica permanente.

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No 1425 de 2022



Robinson Aley

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: ALEY CUCHIMBA ROBINSON
Identificación: 1123143096

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109202

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30519 Fecha: 2026-01-17 10:30:43

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1

ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: PAULA ANDREA APELLIDOS: VITONAS AGUILAR

IDENTIFICACIÓN: 1006839501 FECHA DE NACIMIENTO: 06 de Mayo de 1999 EDAD: 26

ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: CONTROLADORA VIAL

ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: CAPITAL SALUD AFP: SIN AFILIACIÓN

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Perfil Lipidico, Glicemia En Ayunas, Anexo Osteomuscular, Audiometria, Espirometria, Optometria, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Programa de Protección Respiratoria

1) Espirometria Anual 2) Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Corrección Óptica con anteojos 3) Uso de lentes de descanso 4) Uso de protección visual según tipo de exposición

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No 1425 de 2022



Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: VITONAS AGUILAR PAULA ANDREA
Identificación: 1006839501

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 26C # 37-38, barrio 7 de Agosto
Tel. 6833822 - 6660566 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

1094203

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 56622 Fecha: 2026-01-08 09:38:47

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1
ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: JOSE OTONIEL APELLIDOS: OSORIO RAMIREZ
IDENTIFICACIÓN: 79698413 FECHA DE NACIMIENTO: 20 de Mayo de 1974 EDAD: 51
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: TOPOGRAFO
ARL: SURA EPS: SALUD TOTAL S.A. AFP: Porvenir

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Audiometria, Examen Medico Ocupacional, Anexo Alturas, Anexo Osteomuscular, Glicemia En Ayunas, Perfil Lipidico, Optometria, Espirometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Apto para trabajar en alturas: No
NOTA: Para Trabajar en alturas es necesario previa verificación de certificación en alturas RESOLUCION 4272 DE 2021

RECOMENDACIONES

1. Inicie programa de modificación de estilo de vida (dieta y ejercicio).
2. Reduzca perímetro abdominal mediante pérdida de peso para bajar riesgo.
3. Evite sedentarismo; realice pausas activas y movimiento durante la jornada.
4. Controle parámetros metabólicos periódicamente para manejo temprano.
5. Solicite a su EPS valoración nutricional y programas de riesgo cardiovascular.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Programa de Protección Respiratoria

1) Espirometria Anual 2) Realizar Actividad Física 3) Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.

Recomendaciones de Protección Visual

1) Adecuada iluminación del puesto de trabajo 2) Control Optometria en 1 año 3) Corrección Óptica con anteojos 4) Educación en higiene visual 5) Pausa activa visual 6) Uso de protección visual según tipo de exposición

RECOMENDACIONES NO LABORALES

1. Es recomendable realizarse los exámenes de sangre que le solicitó su médico (perfil lipídico, glicemia) para completar el diagnóstico.

RECOMENDACIONES DE PAUSAS ACTIVAS

1. Mantenga una pausa de activación de cuádriceps elevación de piernas sentado durante 3 min cada 120 min debido al riesgo.

DR. ALEJANDRO ISSA MUNZON
ESP. SALUD OCUPACIONAL
RES. 8571 - RM: 1140867194



Atendido por: ISSA MUNZON ALEJANDRO JOSE
Registro Médico: R.S 8571
Licencia S.O.: R.S 8571

Paciente: OSORIO RAMIREZ JOSE OTONIEL
Identificación: 79698413

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 26C # 37-38, barrio 7 de Agosto
Tel. 6833822 - 6660566 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109704

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 56789 Fecha: 2026-01-09 11:35:37

FOTOGRAFIA



DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1

ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: OMAR FERNANDO APELLIDOS: BRICEÑO ROMERO

IDENTIFICACIÓN: 1121891173 FECHA DE NACIMIENTO: 04 de Agosto de 1992 EDAD: 33

ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: AUXILIAR LOGISTICO Y DE COMPRAS

ARL: POSITIVA EPS: SALUD TOTAL S.A. AFP: Porvenir

EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional, Optometria, Audiometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Use su corrección óptica prescrita de manera constante para asegurar una agudeza visual óptima.
2. Siga el plan de reevaluación anual de la agudeza visual con su médico tratante u Oftalmología.
3. Realice pausas visuales mirando a lo lejos (6 metros) cada 20 minutos para relajar la acomodación.
4. Implemente un plan de alimentación balanceado orientado al control de peso saludable.
5. Gestione a través de su EPS una cita con Nutricionista para una valoración metabólica integral.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Adecuada iluminación del puesto de trabajo 2) Control Optometria en 1 año 3) Educación en higiene visual 4) Pausa activa visual 5) Uso de corrección optica permanente. 6) Uso de protección visual según tipo de exposición

RECOMENDACIONES DE PAUSAS ACTIVAS

1. Utilice la corrección óptica prescrita para tareas de visión lejana derecha, 4 min cada 150 min.

FELISA PEREZ CALDERÓN
MEDICO ESPECIALISTA SST
R.M. 6238
C.C. 1.047.422.687



Atendido por: PEREZ CALDERON FELISA
Registro Médico: 1047422687
Licencia S.O.: 6238

Paciente: BRICEÑO ROMERO OMAR FERNANDO
Identificación: 1121891173

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

10970 5

RESULTADO OPTOMETRIA

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO



Nombre: GONZALES VARON MARTHA CECILIA		Identificación: 40210283	
Género: FEMENINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 10 de Agosto de 1978	Edad: 47
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 30514	Fecha: 2026-01-17
EPS: CAPITAL SALUD	ARL: SIN AFILIACIÓN	AFP: SIN AFILIACIÓN	

EMPRESA

NIT: 901667284	Razon social: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA	Actividad Economica: 1

ENTIDAD EN MISION

NIT: 901667284	Razon social: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA	Actividad Economica: 1

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

on recomendaciones

OBSERVACIONES

apto, uso de rx vp

Atendido por: CASTAÑO PALACIOS STEPHANY
Reg.: 1018488118

Paciente: GONZALES VARON MARTHA CECILIA
Identificación: 40210283

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

1097606

RESULTADO ESPIROMETRIA

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre: GONZALES VARON MARTHA CECILIA			Identificación: 40210283	
Género: FEMENINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 10 de Agosto de 1978		Edad: 47
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL		EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 30514	Fecha: 2026-01-17
EPS: CAPITAL SALUD		ARL: SIN AFILIACIÓN	AFP: SIN AFILIACIÓN	

FOTO



EMPRESA

NIT: 901667284	Razon social: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA	Actividad Economica: 1

ENTIDAD EN MISION

NIT: 901667284	Razon social: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA	Actividad Economica: 1

FECHA DE VALORACIÓN

026-01-17 00:00:00

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

Con recomendaciones

OBSERVACIONES

LUZ AILIN GUERRA FERREIRA
CC: 1053005488
Fonoaudióloga

Atendido por: GUERRA FERREIRA LUZ AILIN
Reg.: 1053005488

Paciente: GONZALES VARON MARTHA CECILIA
Identificación: 40210283

1091707

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-04-FI
VERSIÓN	01
FECHA	14-FEB-2012
Pág 1 de 1	

RESULTADO AUDIOMETRIA

DATOS DEL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FOTO



Nombre: GONZALES VARON MARTHA CECILIA		Identificación: 40210283	
Género: FEMENINO	RH: O+	Fecha de Nacimiento: 10 de Agosto de 1978	Edad: 47
Tipo Examen: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL	EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO	Orden: 30514	Fecha: 2026-01-17
EPS: CAPITAL SALUD	ARL: SIN AFILIACIÓN	AFP: SIN AFILIACIÓN	

EMPRESA

NIT: 901667284	Razon social: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA	Actividad Economica: 1

ENTIDAD EN MISION

NIT: 901667284	Razon social: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA	Actividad Economica: 1

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

Con recomendaciones

RECOMENDACIONES

Control Auditivo en 1 año	Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido
Reposo auditivo extralaboral	

OBSERVACIONES

SENSIBILIDAD AUDITIVA PERIFERICA NORMAL BILATERAL

DESCENSO AUDITIVO FREC AGUDAS 6000, 8000HZ DE GRADO LEVE OIDO DERECHO.

REPOSO AUDITIVO EXTRALABORAL

CONTROL ANUAL

USO DE PROTECCIÃ"N AUDITIVA EN CASO DE EXPOSICIÃ"N A RUIDO DE ALTA INTENSIDAD

LUZ AILIN GUERRA FERREIRA
CC: 1053005488
Fonoaudióloga

Atendido por: GUERRA FERREIRA LUZ AILIN
Reg.: 1053005488

Paciente: GONZALES VARON MARTHA CECILIA
Identificación: 40210283

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30507 Fecha: 2026-01-17 08:33:26

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1
ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: MARICELA APELLIDOS: VITOVIS GUTIERREZ
IDENTIFICACIÓN: 1120366920 FECHA DE NACIMIENTO: 15 de Enero de 1992 EDAD: 34
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: TECNICO CARGO: CONTROLADORA VIAL
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: CAPITAL SALUD AFP: Porvenir

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Perfil Lipidico, Glicemia En Ayunas, Audiometria, Espirometria, Optometria, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Gestione con su médico tratante la remisión a Nutricionista para un plan de alimentación saludable y ejercicio.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Lavado Auditivo oido Izquierdo 3) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 4) Reposo auditivo extralaboral

Programa de Protección Respiratoria

1) Espirometria Anual 2) Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Corrección Óptica con anteojos 3) Uso de lentes de descanso 4) Uso de protección visual según tipo de exposición

Kevin Andres Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No 1425 de 2022

Maricela Vitovis

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: VITOVIS GUTIERREZ MARICELA
Identificación: 1120366920

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

1096909

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30050 Fecha: 2026-01-05 09:06:05

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1
ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: LUIS ALEJANDRO APELLIDOS: DIAZ CORDOBA
IDENTIFICACIÓN: 97410160 FECHA DE NACIMIENTO: 12 de Octubre de 1963 EDAD: 62
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: CAPITAL SALUD AFP: SIN AFILIACIÓN

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Alturas, Examen Medico Ocupacional, Anexo Osteomuscular, Espirometria, Optometria, Audiometria, Glicemia En Ayunas, Perfil Lipidico

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Apto para trabajar en alturas: Si
NOTA: Para Trabajar en alturas es necesario previa verificación de certificación en alturas RESOLUCION 4272 DE 2021

RECOMENDACIONES

1. Participe rigurosamente en programas de conservación auditiva y audiometrías anuales.
2. Gestione con su médico tratante una valoración por Optómetra para el manejo de la agudeza visual disminuida en ojo derecho.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Programa de Protección Respiratoria

1) Espirometria Anual 2) Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Corrección Óptica con anteojos 3) Uso de corrección optica permanente.

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: DIAZ CORDOBA LUIS ALEJANDRO
Identificación: 97410160

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

1094210

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30041 Fecha: 2026-01-05 07:34:05

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1
ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: LUCI DELIA APELLIDOS: LANZA ORTIZ
IDENTIFICACIÓN: 53064265 FECHA DE NACIMIENTO: 06 de Enero de 1981 EDAD: 44
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: TECNICO CARGO: CONTROLADOR VIAL
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: CAJACOPI AFP: SIN AFILIACIÓN

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Glicemia En Ayunas, Perfil Lipidico, Anexo Osteomuscular, Espirometria, Audiometria, Optometria, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Consulte con su médico tratante la remisión a Optómetra para la corrección óptica de la agudeza visual lejana disminuida.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Programa de Protección Respiratoria

1) Espirometria Anual 2) Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Corrección Óptica con anteojos 3) Uso de lentes de descanso 4) Uso de protección visual según tipo de exposición

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022



Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: LANZA ORTIZ LUCI DELIA
Identificación: 53064265

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

11460

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30251 Fecha: 2026-01-09 11:47:16

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1
ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: JUAN DAVID APELLIDOS: CEBALLOS VALLEJO
IDENTIFICACIÓN: 1122676444 FECHA DE NACIMIENTO: 06 de Mayo de 2004 EDAD: 21
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: ayudante de obra
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: NUEVA EPS AFP: SIN AFILIACIÓN

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Alturas, Anexo Osteomuscular, Audiometria, Glicemia En Ayunas, Optometria, Perfil Lipidico, Espirometria, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Apto para trabajar en alturas: Si
NOTA: Para Trabajar en alturas es necesario previa verificación de certificación en alturas RESOLUCION 4272 DE 2021

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Programa de Protección Respiratoria

1) Espirometria Anual 2) Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andres Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: CEBALLOS VALLEJO JUAN DAVID
Identificación: 1122676444

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

10921 2

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30045 Fecha: 2026-01-05 08:13:40

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1
ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: JOSE DIELVER APELLIDOS: HERRERA GOMEZ
IDENTIFICACIÓN: 1121819666 FECHA DE NACIMIENTO: 16 de Diciembre de 1985 EDAD: 40
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: CONDUCTOR
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: CAPITAL SALUD AFP: Porvenir

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Examen Medico Ocupacional, Crc Test De Audicion, Anexo Conductores, Anexo Osteomuscular, Glicemia En Ayunas, Perfil Lipidico, Espirometria, Crc Ocupacional, Audiometria, Crc Test Motricidad, Crc Test Psicologia, Crc Certificacion, Optometria, Crc Test De Vision

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Aptitud para conducir: Apto

RECOMENDACIONES

1. Gestione ante su EPS valoración prioritaria para manejo farmacológico y nutricional.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Reposo auditivo extralaboral

Programa de Protección Respiratoria

1) Espirometria Anual 2) Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Corrección Óptica con anteojos 3) Uso de lentes de descanso 4) Uso de protección visual según tipo de exposición

Kevin Andres Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: HERRERA GOMEZ JOSE DIELVER
Identificación: 1121819666

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

10213

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30053 Fecha: 2026-01-05 09:27:04

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1
ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: JHON JAIRO APELLIDOS: TORRES REGALADO
IDENTIFICACIÓN: 9238365 FECHA DE NACIMIENTO: 08 de Enero de 1979 EDAD: 46
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: CAJACOPI AFP: Porvenir

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Alturas, Glicemia En Ayunas, Perfil Lipidico, Audiometria, Optometria, Examen Medico Ocupacional, Espirometria, Anexo Osteomuscular

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Apto para trabajar en alturas: Si
NOTA: Para Trabajar en alturas es necesario previa verificación de certificación en alturas RESOLUCION 4272 DE 2021

RECOMENDACIONES

1. Gestione con su médico tratante una valoración por Cirugía General para evaluar el defecto fascial en la región umbilical.
2. Limite levantamiento manual de cargas a pesos mínimos para evitar aumento de presión en anillo umbilical.
3. Consulte con su médico tratante la remisión a Optómetra para el manejo de la disminución de la agudeza visual cercana.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Programa de Protección Respiratoria

1) Espirometria Anual 2) Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Corrección Óptica con anteojos 3) Uso de lentes de descanso 4) Uso de protección visual según tipo de exposición

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: TORRES REGALADO JHON JAIRO
Identificación: 9238365

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

1009714

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 29958 Fecha: 2025-12-29 11:22:37

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1
ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: JESSICA APELLIDOS: AGUIRRE LOTERO
IDENTIFICACIÓN: 1006839760 FECHA DE NACIMIENTO: 19 de Noviembre de 1999 EDAD: 26
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: AUXILIAR OPERATIVA
ARL: POSITIVA EPS: SIN AFILIACIÓN AFP: SIN AFILIACIÓN

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Examen Medico Ocupacional, Audiometria, Optometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Programa de Protección Auditiva

1) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Corrección Óptica con anteojos 3) Uso de lentes de descanso 4) Uso de protección visual según tipo de exposición

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: AGUIRRE LOTERO JESSICA
Identificación: 1006839760

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

10915

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30517 Fecha: 2026-01-17 10:03:45

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1
ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: JERLY JULIANA APELLIDOS: BEDOYA DUARTE
IDENTIFICACIÓN: 1006692007 FECHA DE NACIMIENTO: 13 de Octubre de 2001 EDAD: 24
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: TECNICO CARGO: AUXILIAR DE RECURSOS HUMANOS
ARL: SURA EPS: SALUD TOTAL S.A. AFP: Porvenir

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Perfil Lipidico, Glicemia En Ayunas, Anexo Osteomuscular, Audiometria, Espirometria, Examen Medico Ocupacional, Optometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Consulte con su médico tratante la remisión a Optómetra para la corrección óptica de la agudeza visual lejana disminuida.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Reposo auditivo extralaboral

Programa de Protección Respiratoria

1) Espirometria Anual 2) Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Corrección Óptica con anteojos 3) Uso de corrección optica permanente.

Kevin Andres Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: BEDOYA DUARTE JERLY JULIANA
Identificación: 1006692007

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 29904 Fecha: 2025-12-26 09:26:25

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1
ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: IDALI APELLIDOS: PEREZ ORJUELA
IDENTIFICACIÓN: 1123140698 FECHA DE NACIMIENTO: 20 de Junio de 1984 EDAD: 41
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: SERVICIOS GENERALES
ARL: POSITIVA EPS: SIN AFILIACIÓN AFP: SIN AFILIACIÓN

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Optometria, Audiometria, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Consulte con su médico tratante la remisión a Optómetra para el manejo de la disminución de la agudeza visual cercana.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Corrección Óptica con anteojos 3) Uso de lentes de descanso 4) Uso de protección visual según tipo de exposición

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Idali Perez Orjuela

Paciente: PEREZ ORJUELA IDALI
Identificación: 1123140698

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

10917

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30061 Fecha: 2026-01-05 10:37:15

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1
ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: FABIAN APELLIDOS: SEGURA MOYANO
IDENTIFICACIÓN: 1006839342 FECHA DE NACIMIENTO: 22 de Abril de 1997 EDAD: 28
ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: PRIMARIA CARGO: CADENERO
ARL: SURA EPS: CAPITAL SALUD AFP: SIN AFILIACIÓN

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Alturas, Anexo Osteomuscular, Glicemia En Ayunas, Perfil Lipidico, Optometria, Audiometria, Espirometria, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Apto para trabajar en alturas: Si
NOTA: Para Trabajar en alturas es necesario previa verificación de certificación en alturas RESOLUCION 4272 DE 2021

RECOMENDACIONES

1. Participe rigurosamente en programas de conservación auditiva y audiometrías anuales.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Lavado Auditivo oido derecho 3) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 4) Reposo auditivo extralaboral

Programa de Protección Respiratoria

1) Espirometria Anual 2) Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022



Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: SEGURA MOYANO FABIAN
Identificación: 1006839342

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

10418

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30059 Fecha: 2026-01-05 10:21:24

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1
ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: ERIKA YURNARY APELLIDOS: MONTENEGRO DURAN
IDENTIFICACIÓN: 1119949760 FECHA DE NACIMIENTO: 09 de Abril de 1999 EDAD: 26
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: CONTROLADOR VIAL
ARL: SURA EPS: COMPARTA EPS AFP: Porvenir

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Glicemia En Ayunas, Anexo Osteomuscular, Perfil Lipidico, Examen Medico Ocupacional, Audiometria, Espirometria, Optometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Programa de Protección Respiratoria

1) Espirometria Anual 2) Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andres Montes Durango
Medico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Erika Montenegro

Paciente: MONTENEGRO DURAN ERIKA YURNARY
Identificación: 1119949760

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

1004719.

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30060 Fecha: 2026-01-05 10:29:25

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1
ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: EDUARD ESNEIDER APELLIDOS: LANZA ORTIZ
IDENTIFICACIÓN: 1123141782 FECHA DE NACIMIENTO: 09 de Octubre de 2007 EDAD: 18
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: SURA EPS: CAPITAL SALUD AFP: Porvenir

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Perfil Lipidico, Examen Medico Ocupacional, Anexo Alturas, Anexo Osteomuscular, Glicemia En Ayunas, Audiometria, Espirometria, Optometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Apto para trabajar en alturas: Si
NOTA: Para Trabajar en alturas es necesario previa verificación de certificación en alturas RESOLUCION 4272 DE 2021

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Programa de Protección Respiratoria

1) Espirometria Anual 2) Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andres Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No 1425 de 2022



Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: LANZA ORTIZ EDUARD ESNEIDER
Identificación: 1123141782

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109720

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30243 Fecha: 2026-01-09 10:41:22

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1
ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: CAMILO ALBERTO APELLIDOS: PARRA RODRIGUEZ
IDENTIFICACIÓN: 1095485149 FECHA DE NACIMIENTO: 20 de Octubre de 2007 EDAD: 18
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: NUEVA EPS AFP: SIN AFILIACIÓN

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Alturas, Anexo Osteomuscular, Glicemia En Ayunas, Perfil Lipidico, Espirometria, Optometria, Audiometria, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Restricciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Apto para trabajar en alturas: Si
NOTA: Para Trabajar en alturas es necesario previa verificación de certificación en alturas RESOLUCION 4272 DE 2021

RESTRICCIONES

1. Restringir actividades en espacios confinados o con ventilación deficiente donde la calidad del aire pueda comprometer la salud respiratoria.
2. Se debe evitar la exposición a cualquier agente irritante inhalatorio, polvos, humos o gases que puedan inflamar la vía aérea dañada.

TEMPORALIDAD RESTRICCIONES: 90 días

RECOMENDACIONES

1. Inicie con su médico tratante un seguimiento por Neumología para el manejo de su condición.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Reposo auditivo extralaboral

Programa de Protección Respiratoria

1) Espirometria Anual 2) Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andres Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022



Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: PARRA RODRIGUEZ CAMILO ALBERTO
Identificación: 1095485149

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

10972

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30159 Fecha: 2026-01-07 10:00:31

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1
ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: BRAYAN STIVEN APELLIDOS: CASTAÑEDA BRAVO
IDENTIFICACIÓN: 1121962556 FECHA DE NACIMIENTO: 28 de Septiembre de 1997 EDAD: 28
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: NINGUNA CARGO: ayudante de obra
ARL: SURA EPS: SALUD TOTAL S.A. AFP: SIN AFILIACIÓN

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Alturas, Anexo Osteomuscular, Glicemia En Ayunas, Perfil Lipidico, Espirometria, Audiometria, Optometria, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Restricciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Apto para trabajar en alturas: No
NOTA: Para Trabajar en alturas es necesario previa verificación de certificación en alturas RESOLUCION 4272 DE 2021

RESTRICCIONES

1. Restringir el trabajo en alturas si el peso total (trabajador + equipo) excede la carga nominal de los sistemas de protección contra caídas.

TEMPORALIDAD RESTRICCIONES: 90 días

RECOMENDACIONES

1. Participe rigurosamente en programas de conservación auditiva y audiometrías anuales.
2. Asista a los controles de presión arterial y siga el plan de modificación de estilo de vida (dieta DASH).
3. Utilizar media de compresión graduada en el miembro inferior izquierdo diariamente.
4. Gestione con su médico tratante una valoración por Cirujano vascular para su condición funcional en pierna izquierda.
5. Consulte con su médico tratante la remisión a Nutrición y Endocrinología para manejo integral de la obesidad.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Programa de Protección Respiratoria

1) Espirometria Anual 2) Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Corrección Óptica con anteojos 3) Uso de lentes de descanso 4) Uso de protección visual según tipo de exposición

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022



Brayan

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: CASTAÑEDA BRAVO BRAYAN STIVEN
Identificación: 1121962556

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL



109722

PLATINUM SALUD LABORAL S.A.S.
NIT: 900679927-1
680010446101

EXAMEN MEDICO CON ENFASIS EN ALTURAS
Certificado de aptitud: 1052217393-199878

INFORMACIÓN DEL PACIENTE

Fecha y Lugar:	07 ene. 2026 - BUCARAMANGA	**Tipo de Examen:**	PRE - INGRESO
Paciente:	ANYERSON ROBLES JIMENEZ	**Identificación:**	1052217393
Género	MASCULINO **Edad:** 27	**Teléfono**	**Móvil:** 3009061209
Fecha Nacimiento:	15/05/1998	**Cargo:**	SOLDADOR
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	SALUD TOTAL S.A. EPS ARS
Dirección	CRA 22H N° 112A-40 FONTIBON	**ARL:**	NO REPORTA
Escolaridad:	BACHILLERATO	**AFP:**	PORVENIR S.A.
Empresa	PROTEGER IPS PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.	**Peso: 62 Talla: 169 IMC: 21.71**	
Misión/Contrato/ Centro de Costo:	CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

AUDIOMETRIA	1. CONTROL ANUAL, 2. PAUTAS DE CUIDADO AUDITIVO, 3. USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA EN EXPOSICIÓN A RUIDO
ESPIROMETRIA	FUNCIÓN PULMONAR DENTRO DE LOS PARÁMETROS NORMALES, REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA MÍNIMO 3 VECES POR SEMANA 30 MINUTOS, UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCIÓN RESPIRATORIA, CONTROL PERIÓDICO
OPTOMETRIA	USO EPP VISUAL. CONTROL ANUAL
MEDICINA OCUPACIONAL	DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES LABORALES ADOPTANDO UNA ADECUADA POSTURA DE TODOS LOS SEGMENTOS CORPORALES (HIGIENE POSTURAL), REALIZAR ACTIVIDADES PREVENTIVAS DE TIPO OSTEOMUSCULAR (PAUSAS ACTIVAS), TENER HÁBITOS SALUDABLES DE ALIMENTACIÓN Y EJERCICIO FÍSICO. SEGUIR NORMAS ESTABLECIDAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. SEGUIR PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, REPORTAR INCIDENTES O ACCIDENTES DE TRABAJO DE ACUERDO A PROTOCOLOS DE LA EMPRESA.
GLUCOSA EN SUERO	NORMAL
903818 COLESTEROL TOTAL	NORMAL
COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD [HDL]	NORMAL
COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD [LDL]	NORMAL
903868 TRIGLICERIDOS	NORMAL
ANEXO ALTURAS	SIN SIGNOS DE ALTERACIONES EN EL EQUILIBRIO

CONCEPTO LABORAL

CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE SALUD PARA DESEMPEÑAR EL CARGO AL QUE ASPIRA
APTO PARA TRABAJO EN ALTURAS

Observaciones: CONTINUAR REALIZANDO EJERCICIO DE FORMA REGULAR. APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS.

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		

Ingresar al Programa de Vigilancia Epidemiológica o Programa de Prevención y Promoción

NO

Información de Remisiones

NO

'CONSENTIMIENTO INFORMADO
Mediante el presente documento autorizo al profesional abajo mencionado a realizar de manera voluntaria el examen médico ocupacional y/o complementarios, registrado(s) en este documento y dejo constancia que tuve la oportunidad de manifestar mi consentimiento para la realización de dichos servicios; comprendo el propósito, los beneficios, la interpretación, limitaciones y riesgos a partir de la información recibida por el profesional abajo mencionado.
Doy constancia con mi firma en este documento, que he actuado en pleno uso de mis facultades mentales, por voluntad propia, sin presiones de ninguna índole y he suministrado información veraz, clara y precisa sobre mi estado de salud, y que he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto, y tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento antes de la realización de dichos exámenes.
Acepto el manejo de confidencialidad que PLATINUM SALUD LABORAL S.A.S de a la misma, autorizo que la información recopilada en la historia clínica y/o complementarios, puede ser utilizada para la generación de informes de condiciones de salud a mi empleador o entidad solicitante, la implementación de los Sistemas de Vigilancia Epidemiológicas o según corresponda, y para las situaciones contempladas en la legislación vigente.
'

Erika Patricia Quintero Mantilla
Médico UIS
Especialista en Salud Ocupacional UNB
R.M. 001749-15 Licencia: 18067

Médico Especialista en Salud Laboral
ERIKA PATRICIA QUINTERO MANTILLA
LIC SST 18067/18 -

Firma y cédula del Paciente
ANYERSON ROBLES JIMENEZ
1052217393

109728

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MEDICAS LABORALES



PLATINUM SALUD LABORAL S.A.S.
NIT: 900679927-1

Consecutivo: 1052217393 - 199878

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	7/01/2026 - BUCARAMANGA	**Tipo de Examen:**	PRE - INGRESO
Paciente:	ANYERSON ROBLES JIMENEZ	**Identificación:**	1052217393
Género	MASCULINO **Edad:** 27	**Teléfono**	**Móvil:** 3009061209
Fecha Nacimiento:	15/05/1998	**Cargo:**	SOLDADOR
Estado Civil:	SOLTERO(A)	**EPS:**	SALUD TOTAL S.A. EPS ARS
Dirección	CRA 22H Nº 112A-40 FONTIBON	**ARL:**	NO REPORTA
Escolaridad:	BACHILLERATO	**AFP:**	PORVENIR S.A.
Empresa	CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA		

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MEDICAS LABORALES

Las evaluaciones médicas ocupacionales hacen parte del Sistema de Gestión en Seguridad y Salud en el Trabajo, que desarrolla el empleador como parte de la promoción de la salud de los trabajadores y de los mecanismos de prevención y control de alteraciones de la salud.
Por este motivo le hacemos entrega de las recomendaciones, observaciones y/o restricciones laborales según corresponda, de los resultados de su evaluación médica ocupacional:

REMISIONES

NO

RECOMENDACIONES GENERALES

DESARROLLAR LAS ACTIVIDADES LABORALES ADOPTANDO UNA ADECUADA POSTURA DE TODOS LOS SEGMENTOS CORPORALES (HIGIENE POSTURAL), REALIZAR ACTIVIDADES PREVENTIVAS DE TIPO OSTEOMUSCULAR (PAUSAS ACTIVAS), TENER HÁBITOS SALUDABLES DE ALIMENTACIÓN Y EJERCICIO FÍSICO. SEGUIR NORMAS ESTABLECIDAS DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO. SEGUIR PROTOCOLOS DE BIOSEGURIDAD, REPORTAR INCIDENTES O ACCIDENTES DE TRABAJO DE ACUERDO A PROTOCOLOS DE LA EMPRESA.

OBSERVACIONES

CONTINUAR REALIZANDO EJERCICIO DE FORMA REGULAR. APTO PARA TRABAJAR EN ALTURAS.

NOTA: : Se solicita al trabajador presentar constancia ante el empleador del seguimiento realizado ante la entidad de salud correspondiente para el cumplimiento de las anteriores recomendaciones médicas laborales, en cumplimiento a la Resolución 0312 de Febrero/2019.

CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA

Erika Patricia Quintero Mantilla
Médico UIS
Especialista en Salud Ocupacional UMB
R.M. 001749-15 Licencia: 18067

ERIKA PATRICIA QUINTERO MANTILLA LIC SST 18067/18 -
Médico Especialista en Salud Laboral

Fima encargado SG - SST

Fima recibido trabajador

109425

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.

PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 26C # 37-38, barrio 7 de Agosto
Tel. 6833822 - 6660566 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 57604 Fecha: 2026-01-19 14:09:37

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1
ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: ANDREA CAMILA APELLIDOS: VERA HERNANDEZ
IDENTIFICACIÓN: 1121922449 FECHA DE NACIMIENTO: 03 de Mayo de 1995 EDAD: 30
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: ESPECIALIZADO CARGO: INGENIERA DE APOYO AREA ADMINISTRATIVA
ARL: SURA EPS: SANITAS S.A. E.P.S. AFP: Colpensiones

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Perfil Lipidico, Glicemia En Ayunas, Espirometria, Audiometria, Optometria, Examen Medico Ocupacional

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

FELISA PEREZ CALDERÓN
MEDICO ESPECIALISTA SST
R.M. 6238
CC 1.047.422.687



Atendido por: PEREZ CALDERON FELISA
Registro Médico: 1047422687
Licencia S.O.: 6238

Paciente: VERA HERNANDEZ ANDREA CAMILA
Identificación: 1121922449

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109726

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30261 Fecha: 2026-01-09 13:13:59

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1
ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: ANDERSON STIVEN APELLIDOS: RUIZ DAGUA
IDENTIFICACIÓN: 1123141289 FECHA DE NACIMIENTO: 12 de Enero de 2006 EDAD: 19
ESTADO CIVIL: SOLTERO(A) NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: AYUDANTE DE OBRA
ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: CAPITAL SALUD AFP: Porvenir

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Anexo Osteomuscular, Anexo Alturas, Glicemia En Ayunas, Perfil Lipidico, Optometria, Espirometria, Examen Medico Ocupacional, Audiometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Sin Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Apto para trabajar en alturas: Si
NOTA: Para Trabajar en alturas es necesario previa verificación de certificación en alturas RESOLUCION 4272 DE 2021

RECOMENDACIONES

1. Continuar con estilos de vida saludables

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Programa de Protección Respiratoria

1) Espirometria Anual 2) Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andres Montes Durango
Medico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: RUIZ DAGUA ANDERSON STIVEN
Identificación: 1123141289

PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

109727

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30563 Fecha: 2026-01-19 12:51:00

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1

ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: ANA MILENA APELLIDOS: MOYANO ANGULO

IDENTIFICACIÓN: 1123142993 FECHA DE NACIMIENTO: 15 de Marzo de 1989 EDAD: 36

ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: CONTROLADORA VIAL

ARL: SIN AFILIACIÓN EPS: CAPITAL SALUD AFP: SIN AFILIACIÓN

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Optometria, Anexo Osteomuscular, Perfil Lipidico, Glicemia En Ayunas, Examen Medico Ocupacional, Audiometria, Espirometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

¿El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

RECOMENDACIONES

1. Gestione con su médico tratante la remisión a Nutricionista para un plan de alimentación saludable y ejercicio.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Protección auditiva de acuerdo con la exposición a ruido 3) Reposo auditivo extralaboral

Programa de Protección Respiratoria

1) Espirometria Anual 2) Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año

Kevin Andres Montes Durango
Medico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022



Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: MOYANO ANGULO ANA MILENA
Identificación: 1123142993

LABORATORIO CLINICO PROTEGER I.P.S.
PROFESIONALES EN SALUD OCUPACIONAL Y CALIDAD S.A.S.
Nit. 900434629-1
Calle 20 N° 39 - 54 Barrio Camoa
Tel. 6828888 - 3134117421 - 3123209605
gerente@protegerips.com

CÓD	F-EO-01-FI
VERSIÓN	01
FECHA	15-JUL-2013
Pág 1 de 1	

(09228

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO OCUPACIONAL

DATOS DEL CERTIFICADO

Tipo Examen: EVALUACION MEDICA PRE-INGRESO # Orden: 30083 Fecha: 2026-01-05 14:01:32

DATOS DE LA EMPRESA

EMPRESA: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIIU: 4210 SECTOR: 1

ENT. MISIÓN: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA NIT: 901667284 CIUDAD: BOGOTA, D.C.

DATOS DEL TRABAJADOR

NOMBRES: ALEJANDRO APELLIDOS: MUÑOZ TOLEDO

IDENTIFICACIÓN: 17654888 FECHA DE NACIMIENTO: 02 de Octubre de 1976 EDAD: 49

ESTADO CIVIL: UNION LIBRE NIVEL EDUCATIVO: SECUNDARIA CARGO: CONDUCTOR

ARL: EPS: AFP:

FOTOGRAFIA



EXAMENES REALIZADOS

Crc Ocupacional, Anexo Conductores, Anexo Osteomuscular, Audiometria, Crc Test De Audicion, Crc Certificacion, Glicemia En Ayunas, Perfil Lipidico, Optometria, Crc Test De Vision, Crc Test Motricidad, Crc Test Psicologia, Examen Medico Ocupacional, Espirometria

RESULTADO PARA LA VALORACIÓN

RESULTADO: Con Recomendaciones

El paciente cuenta con patologias preexistentes suceptibles al COVID-19?: No

DEFINICIÓN DE CASOS PARA EL SVE OSTEOMUSCULAR

Caso Descartado

AUTORIZA AL TRABAJADOR PARA

Aptitud para conducir: Apto

RECOMENDACIONES

1. Gestione con su médico tratante la remisión a Nutricionista para un plan de alimentación saludable y ejercicio.
2. Consulte con su médico tratante la remisión a Optómetra para el manejo de la disminución de la agudeza visual cercana.

Programa de Protección Auditiva

1) Control Auditivo en 1 año 2) Reposo auditivo extralaboral

Programa de Protección Respiratoria

1) Espirometria Anual 2) Uso de elementos de protección respiratoria adecuados para la exposición.

Recomendaciones de Protección Visual

1) Control Optometria en 1 año 2) Corrección Óptica con anteojos 3) Uso de lentes de descanso 4) Uso de protección visual según tipo de exposición

Kevin Andrés Montes Durango
Médico Especialista en SST
Reg. No. 1047462218
Licencia No. 1425 de 2022

Atendido por: MONTES DURANDO KEVIN ANDRES
Registro Médico: 1047462218
Licencia S.O.: 1425-2022

Paciente: MUÑOZ TOLEDO ALEJANDRO
Identificación: 17654888

Servicompetentes SAS
NIT: 900.378.855-8

PROFESIONALISMO
EXPERIENCIA Y TRANSPARENCIA

Certificado de Aptitud Laboral
Ingreso



Fecha: 03/Ene/2026, **Hora:** 08:20:42 a.m. **HC:** # 73472 **Edad:** 29 años
Apellido: ZAPATA BAEZ **Nombre:** DIANA ALEJANDRA
Tipo Doc: CC **Nro Identidad:** 1234640049 **Sexo:** Femenino **Rh:** O+
Direccion: CALLE 8 N 3 62 BARRIO LAS FERIAS CAJAMARCA TOLIMA **Nacim:** 03/Nov/1996
Empresa: CONSORCIO VIAL CONEXION ORINOQUIA
Cargo: RESIDENTE AMBIENTAL **Ciudad:** Tolima - Cajamarca
Peso: 62 Kg **Estatura:** 162 Cm **IMC:** 23.6 **Escolaridad:** Universitario **Jornada Laboral:** Sin Definir
EPS: SANITAS **ARL:** SURA **AFP:** COLPENSIONES

Exámenes Realizados

- [x] Glicemia en ayunas
- [x] Examen Medico de Ingreso
- [x] Osteomuscular
- [x] Perfil Lipidico Completo
- [x] Optometría ocupacional
- [x] Audiometria Ocupacional

Concepto Médico para Examen de Ingreso

Cumple sin restricciones [x] Cumple con recomendaciones [ ] Aplazado [ ]
Cual: **OSTEOMUSCULAR (NO CASO)**

Concepto Médico para Examen de Alturas

Apto [ ] Aplazado [ ] No Apto [ ]

Concepto Médico para Examen de Periódico

Puede continuar con su labor [ ] Requiere reubicación [ ] Requiere restricciones de actividades [ ]
Incluir en SVE:

Concepto Médico para Examen de Retiro

Retiro sin Patología aparente [ ] Retiro con Patología para seguimiento en EPS [ ] ARL [ ]
Cual:

Concepto Médico para Examen Especial

Observaciones y Recomendaciones

SE DAN RECOMENDACIONES SOBRE HÁBITOS DE VIDA SALUDABLE. MANTENER ALIMENTACIÓN BALANCEADA BAJA EN GRASAS Y CARBOHIDRATOS. REALIZAR EJERCICIO REGULAR. REALIZAR PAUSAS ACTIVAS SEGÚN PROTOCOLO DE LA EMPRESA Y SEGÚN MATRIZ DE RIESGOS Y PELIGROS, ESTIRAMIENTOS MUSCULARES DE MIEMBROS SUPERIORES, INFERIORES Y DE COLUMNA. MANTENER UNA BUENA HIGIENE POSTURAL. UTILIZAR ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL DE ACUERDO A LA EXPOSICION. USAR CORRECCIÓN VISUAL PERMANENTE, CONTROL PERIÓDICO POR OPTOMETRIA, CONTROL AUDITIVO ANUAL,CONTROL ANUAL OCUPACIONAL.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para dar cumplimiento a la resolución 1843 del 2025 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a dispocisión del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa.

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolucion 1843 de 2025

Notas:

1) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolución 1843 del 2025 del cual transcriben a continuación algunos apartes:

"La custoria de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genero en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".

"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"

María Mónica Bechara Martinez
MD Especialista en segur soc y salud en el trabajo
RM 1.143.385.536 / Res 25-0211-2023
Universidad Manuela Beltran

MARIA MONICA BECHARA MARTINEZ
MEDICO OCUPACIONAL
Lic. de S.O #: 2502112023

DIANA ALEJANDRA ZAPATA BAEZ
CC 1234640049

(0760)

ANEXO 15.ORDENES PARA EXAMENES DE EGRESO

10923 1

TRITURADOS SAN JOSÉ SAS
NIT. 901.709.155 - 6

Villavicencio (Meta), 17 de enero de 2026

Señorita

Jerly Juliana Bedoya Duarte

Uribe (Meta)

Cordial Saludo.

Por medio de la presente se le informa que como parte del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo se encuentra la realización del examen médico de egreso, el cual se debe realizar para el retiro de su cargo de **Auxiliar Administrativa.** Para esto deberá ir con este comunicado a la siguiente dirección el día 19 de enero de 2026, a las 08:00 a.m.

Dirección: Proteger IPS – sede Granada

Atentamente,

1006692007
17/Enero/2026

ING. FERNANDO VERA BARRERA
Representante Legal
TRITURADOS SAN JOSÉ SAS
NIT 901.709.155-6

109732

TRITURADOS SAN JOSÉ SAS
NIT. 901.709.155 - 6

Villavicencio (Meta), 20 de enero de 2026

Señor
Dario Alberto Ávila González
Uribe (Meta)

Cordial Saludo.

Por medio de la presente se le informa que como parte del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo se encuentra la realización del examen médico de egreso, el cual se debe realizar para el retiro de su cargo de **Ayudante de obra.** Para esto deberá ir con este comunicado a la siguiente dirección el día 21 de enero de 2026, a las 08:00 a.m.

Dirección: Proteger IPS – sede Granada

Atentamente,

ING. FERNANDO VERA BARRERA
Representante Legal
TRITURADOS SAN JOSÉ SAS
NIT 901.709.155-6

DARIO AVILA
CC 80878933
23/01/2026

1094733

La Porciúncula

Villavicencio (Meta), 30 de enero de 2026

Señor:
CRISTIAN CAMILO GARCÍA RIVERA
Ciudad

Cordial Saludo.

Por medio de la presente se le informa que como parte del Sistema de Gestion de Seguridad y Salud en el Trabajo se encuentra la realizacion del examen médico de egreso, el cual se debe realizar para el retiro de su cargo como **Operador Múltiple**. Para esto, deberá ir con este comunicado a la siguiente dirección el dia 31 de enero de 2026.

Dirección: Proteger IPS en la ciudad de Granada (Meta).

Se le recuerda que el practicarse este examen es de carácter obligatorio.

Dios lo bendiga,

MARISOL GONZÁLEZ PARDO
Representante Legal
Constructora la Porciúncula S.A.S.
900.568.745-1

30/01/2026
1120351898

Cardozo
Concretos & Encofrados

Uribe (Meta), 30 de enero 2026

Señor:
JOSE DOMINGO GONZALEZ TOVAR
Cordial Saludo.

Por medio de la presente se le informa que como parte del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo se encuentra la realización del examen médico de egreso, el cual se debe realizar para el retiro de su cargo como **AYUDANTE DE OBRA**. Para esto, deberá ir con este comunicado a la siguiente dirección el día 31 de enero de 2026.

Dirección: cra 13 # 14-26 proteger ips granada meta

Se le recuerda que el practicarse este examen es de Carácter Obligatorio.

Atentamente,

JOSE

CARLOS RAUL CARDOZO PEÑA
CC. 97.610.862 DE SAN JOSE DEL GUAVIARE
R/L: CONCRETOS Y ENCOGRADOS CARDOZO SAS ZOMAC
NIT: 901862981-7

VRD CARACOL FCA SAN JOSE DEL GUAVIARE
TEL: 3005610529
concretosyencofradoscardozosas@gmail.com

Cardozo
Concretos & Encofrados

Uribe (Meta), 30 de enero 2025

Señor:
EIDER ANDRES AGUILERA LADINO
Cordial Saludo.

Por medio de la presente se le informa que como parte del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo se encuentra la realización del examen médico de egreso, el cual se debe realizar para el retiro de su cargo como **AYUDANTE DE OBRA**. Para esto, deberá ir con este comunicado a la siguiente dirección el día 31 de enero de 2025.

Dirección: cra 13 # 14-26 proteger ips granada meta

Se le recuerda que el practicarse este examen es de Carácter Obligatorio.

Atentamente,

Eider Aguilera.

CARLOS RAUL CARDOZO PEÑA
CC. 97.610.862 DE SAN JOSE DEL GUAVIARE
R/L: CONCRETOS Y ENCOGRADOS CARDOZO SAS ZOMAC
NIT: 901862981-7

VRD CARACOL FCA SAN JOSE DEL GUAVIARE
TEL: 3005610529
concretosyencofradoscardozosas@gmail.com

1097736

Cardozo
Concretos & Encofrados

Uribe (Meta), 30 de enero 2026

Señor:
DAVIAN RAUL CARDOZO DOMINGUEZ
Cordial Saludo.

Por medio de la presente se le informa que como parte del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo se encuentra la realización del examen médico de egreso, el cual se debe realizar para el retiro de su cargo como **AYUDANTE DE OBRA**. Para esto, deberá ir con este comunicado a la siguiente dirección el día 31 de enero de 2026.

Dirección: cra 13 # 14-26 proteger ips granada meta

Se le recuerda que el practicarse este examen es de Carácter Obligatorio.

Atentamente,

Davian Cardozo

CARLOS RAUL CARDOZO PEÑA
CC. 97.610.862 DE SAN JOSE DEL GUAVIARE
R/L: CONCRETOS Y ENCOGRADOS CARDOZO SAS ZOMAC
NIT: 901862981-7

VRD CARACOL FCA SAN JOSE DEL GUAVIARE
TEL: 3005610529
concretosyencofradoscardozosas@gmail.com

Cardozo
Concretos & Encofrados

Uribe (Meta), 24 de enero 2025

Señor:
ARLEY CASTILLO TEJADA
Cordial Saludo.

Por medio de la presente se le informa que como parte del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo se encuentra la realización del examen médico de egreso, el cual se debe realizar para el retiro de su cargo como **AYUDANTE DE OBRA**. Para esto, deberá ir con este comunicado a la siguiente dirección el día 26 de enero de 2025.

Dirección: cra 13 # 14-26 proteger ips granada meta

Se le recuerda que el practicarse este examen es de Carácter Obligatorio.

Atentamente,

Arley Castillo

CARLOS RAUL CARDOZO PEÑA
CC. 97.610.862 DE SAN JOSE DEL GUAVIARE
R/L: CONCRETOS Y ENCOGRADOS CARDOZO SAS ZOMAC
NIT: 901862981-7

VRD CARACOL FCA SAN JOSE DEL GUAVIARE
TEL: 3005610529
concretosyencofradoscardozosas@gmail.com

PORTAL AMBIENTAL R&A S.A.S

NIT: 900497693-1

Uribe (Meta), 2 de Febrero de 2026

Señores

DRA. MARTHA LUZ ALTAMAR DE LOS REYES
Ciudad, Florencia – Caquetá

Asunto: **Remisión Exámenes Médicos de Egreso**

Respetados señores,

Por medio de la presente, la empresa **Portal Ambiental R&Y S.A.S.**, en cumplimiento de sus obligaciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, realiza la **remisión de los exámenes médicos ocupacionales de egreso** correspondientes al(la) señor **RONALDO ESTIBEN MELGAREJO TORRES**, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° **1.069.898.833** quien se desempeñó en el cargo de **Ayudante de obra** durante el periodo comprendido entre **14/01/2026** y **31/01/2026**.

Esta autorización tiene una vigencia de cinco días (5) a partir de la fecha de recibido de la presente, en caso de no presentarse en este término, entendemos que renuncia a este derecho.

Con Cargo: PORTAL AMBIENTAL R&Y S.A.S

Nit: 900497693

Agradecemos su atención.

Cordialmente,

Recibe,

RODRIGO BERRIO PARRA
PORTAL AMBIENTAL R&Y S.A.S

PORTAL AMBIENTAL R&A S.A.S

NIT: 900497693-1

Uribe (Meta), 2 de Febrero de 2026

Señores

DRA. MARTHA LUZ ALTAMAR DE LOS REYES
Ciudad, Florencia – Caquetá

Asunto: **Remisión Exámenes Médicos de Egreso**

Respetados señores,

Por medio de la presente, la empresa **Portal Ambiental R&Y S.A.S.**, en cumplimiento de sus obligaciones en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo, realiza la **remisión de los exámenes médicos ocupacionales de egreso** correspondientes al(la) señor(a) **HELMAN PULIDO PAREDES**, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° **17.684.915,** quien se desempeñó en el cargo de **Ayudante de obra** durante el periodo comprendido entre **14/01/2026** y **31/01/2026**.

Esta autorización tiene una vigencia de cinco días (5) a partir de la fecha de recibido de la presente, en caso de no presentarse en este término, entendemos que renuncia a este derecho.

Con Cargo: PORTAL AMBIENTAL R&Y S.A.S

Nit: 900497693

Agradecemos su atención.

Cordialmente,

Recibe,

RODRIGO BERRIO PARRA
PORTAL AMBIENTAL R&Y S.A.S

109740

CONSORCIO VIAL CONEXIÓN ORINOQUÍA

Bogotá D.C., 20 de diciembre del 2025

Señora:
SANDRA MILENA CRUZ GARCIA
Auxiliar de Laboratorio
Ciudad

Respetada Señora:

Reciba un cordial saludo de parte del **CONSORCIO VIAL CONEXIÓN ORINOQUIA,** deseándoles éxitos en sus labores diarias.

La presente es para notificarle y autorizarle la realización de los Exámenes de Egreso en LABORATORIO CLINICO PROTEGER IPS SAS, ubicada en la Carrera 13 No. 14 – 27 Barrio Centro, en el Municipio de Granada Meta.

Usted cuenta con cinco (05) dias habiles para solicitar su cita medica en la Institución de Salud indicada en esta orden. Por favor entréguela en el momento de asistir a la consulta. Si no asiste a la cita médica se entenderá que usted renuncia al Examen Médico de Egreso.

Atentamente,

JUAN CONZALO ANCEL JIMENEZ
NIT. 901.667.284-6
REPRESENTANTE LEGAL

Recibí,

SANDRA MILENA CRUZ GARCIA
C.C. 1.123.142.256
AUXILIAR DE LABORATORIO

169741

ANEXO 16. INDICADORES DEL SISTEMA DE GESTION SGSST Y INCAPACIDAD

INDICADOR DE GESTIÓN

FECHA: 1-ene-26 PERIODO ANALIZADO: ene-26

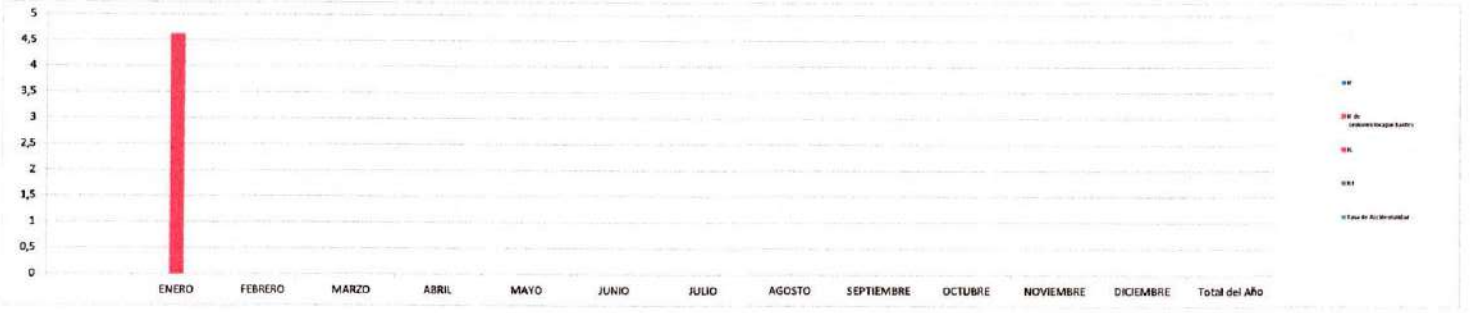
PROCESO (OBRA) : MEJORAMIENTO LA URIBE - PAPAMENE EN EL DEPARTAMENTO DEL META

RICARDO REYES OSPINA,EDNA KATTERINE GARZON

NOMBRE DEL INDICADOR	INFORMACIÓN DEL INDICADOR			FRECUENCIA
	FORMULA		URIBE - PAPAMENE	
ESTADISTICAS DE ACCIDENTALIDAD LABORAL Y AUSENTISMO	IF	((Nro. De Casos reportados en el periodo por Accidente de Trabajo (AT) / No. trabajadores)) * 100 (Por cada 100 trabajadores)	≤ 20	MENSUAL
	IF de Lesiones Incapacitantes	((Nro. de casos con tiempo perdido reportados en el periodo * AT) / (Horas Hombre Trabajadas)) * 100	≤ 20	
	IS	(Nro. de Días de incapacidad + No. Dias cargados / No. Trabajadores mes) * 100	≤ 40	
	ILI	(IF * IS / 1000)	0,10	
	Tasa de Accidentalidad	(Nro. de Accidentes ocurridos * 100) / Nro. de Trabajadores	2%	
	Ausentismo	(No. dias pedidos x enfermedad o permiso / Horas Hombre Trabajadas en el periodo)*100	1%	

DATOS DE ENTRADA

Nro.	MES	Nro. DE ACCIDENTES			Nro. Trabajadores	Dias de Incapacidad	Dias de Prorroga	Total Dias de Incapacidad	No. dias pedidos x enfermedad o permiso	Total Dias Trabajados	Total Horas Laboradas	Horas Hombre Trabajadas en el periodo	INDICES						
		SI	CI	TOTAL									Mes	Ausentismo	IF	IF de Lesiones Incapacitantes	IS	ILI	Tasa de Accidentalidad
1	ENERO		X		195	9	0	9	13	21	44	8580	ENERO	15,15%	0,00	0,00	4,62	0,00	0
2	FEBRERO		X			0	0	0	0	0	0	0	FEBRERO	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
3	MARZO		X			0	0	0	0	0	0	0	MARZO	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
4	ABRIL		X			0	0	0	0	0	0	0	ABRIL	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
5	MAYO		X			0	0	0	0	0	0	0	MAYO	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
6	JUNIO		X			0	0	0	0	0	0	0	JUNIO	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
7	JULIO		X			0	0	0	0	0	0	0	JULIO	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
8	AGOSTO		X			0	0	0	0	0	0	0	AGOSTO	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
9	SEPTIEMBRE		X			0	0	0	0	0	0	0	SEPTIEMBRE	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
10	OCTUBRE		X			0	0	0	0	0	0	0	OCTUBRE	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
11	NOVIEMBRE		X			0	0	0	0	0	0	0	NOVIEMBRE	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
12	DICIEMBRE		X			0	0	0	0	0	0	0	DICIEMBRE	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!
		0	0										Total del Año	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!	#¡DIV/0!



109742

INDICADOR DE GESTIÓN

IF = Índice de Frecuencia de Lesiones incapacitantes: Determinar el numero de casos de AT en el periodo de estudio con respecto a las horas trabajadas. Categorización de la meta X≤ 20=100%; 20.1≤ X≥50=75%; 50.1≤ X≥70=50%; 70.1≤ X≥100=25%; X>100=0%

IS = Índice de Severidad de Accidentalidad: determinar los días perdidos por incapacidad temporal y los días cargados por accidentes de trabajo, en el periodo de estudio con respecto a las horas hombre trabajadas. Categorización de la meta X≤40=100%; 40.1≤ X≥70=75%; 70.1≤ X≥100=50%; 100.1 ≤ X≥120=25%; X>120=0%

ILI = Índice de Lesion Incapacitante: determina la relación entre severidad y frecuencia de los accidentes de trabajo presentados. Categorización de la meta X≤0.10=100%; 0.11≤ X≥0.25=75%; 0.26≤ X>0.50=50%; 0.51≤ X≥0.75=25%; X≥0.76=0%

Tasa de Accidentalidad: Determina el numero de accidentes de trabajo en el periodo, teniendo en cuenta el tiempo de exposición

ANALISIS:

se presenta ausentisle por enfermedad comun y permisos solicitados por los colaboradores.

REQUIERE PLAN DE ACCION Si [ ] No [X]

ACTIVIDAD	RESPONSABLE	FECHA

SEGUIMIENTO AL PLAN DE ACCION :

FECHA DE SEGUIMIENTO

109713

1094

ANEXO 17. PLAN DE EMERGENCIAS

PLANO DE EVACUACION



109745

INFORMACIÓN DEL PERSONAL PARA EVACUACIÓN MÉDICA (MEDEVAC)

OBJETO: el Plan de Evacuación Médica (MEDEVAC) es un sistema escalonado de atención que tiene como objetivo el de prestar la atención inmediata, apropiada y necesaria a cualquier empleado que se accidente o se enferme en el sitio de trabajo.

ITEM	NOMBRE DEL TRABAJADOR	No. DE IDENTIFICACIÓN	EDAD	CARGO	EPS	ARL	DATOS DE LA PERSONA DE CONTACTO			TOMA ALGÚN MEDICAMENTO	GR SANGUINEO RH	ALERGICO ALGÚN MEDICAMENTO	FIRMA
							NOMBRE	PARENTESCO	TELEFONO O CELULAR				
1	Juan Carlos ISAZA C	79.443380	56	Ing Residente	Sura	Sura	Claudia garcia	Esposa	3114684574	Vicopicion	O+	NO	
2	URIEL JAVIER ARIAS	7.164.368	53	Ingeniero Residente	Sanitas	Sura	Elsa Arias	Hermana	3145949440	NO	O+	NO	
3	Ricardo Reyes	1101767108	32	Supervisor SST	Nueva eps	Sura	Carlos Julio Reyes Rojas	Papa	3221009328	NO	O+	NO	Ricardo Reyes O
4	Erika Tatiana Muñoz Ramos	1075262505	31	Ingeniera ambiental	Nueva EPS	Sura	Beatriz mendez	Hermana	3229657351	NO	O+	NO	
5	Arnaldo Gonzalez	74812367	49	Inspector de obra	Nueva eps	Sura	Blanca Mirian	Esposa	3204233120	NO	O+	NO	
6	Andres granados	1049637721	30	Ingeniero residente	nueva eps	Sura	Jose luis granados N.	Hermano	3224843381	NO	O+	NO	
7	Sandra milena Rinco a.	40448503	44	Servicios Generales	Salud Total	Sura	Karen Torres	hija	3224254136	NO	O+	NO	Milena Rinco
8	Junior Torres	1039134 207	30	conductor	capital Salud	Sura	Sandra M. Rincon	Mamá	314 23788 54	NO	A+	NO	
9	Jose miguel Polo	1077848473	37	Jefe de maquinaria	Salud total	Sura	diana ximena R.	Esposa	3112442902	NO	O+	NO	
10	Oscar fabian Polo	12201906	39	OP. Multiple	nueva eps	Sura	Jose miguel polo	Hermano	-	NO	A+	NO	Oscar fabian P.
11	Edinson Garcia	1068879216	24	Cadenero	capital salud	Sura	pablo garcia	PAPÁ	3133330595 52	NO	O+	NO	Edinson G.
12	Cristina carrillo	395710	28	controlador vial	capital salud	Sura	Luis correa	Esposo	3108789274	NO	O+	Pronapen	
13	Stefania cardoso	1117886586	19	Controlador Vial	capital salud	Sura	Noemi Cardoso	Mia	3143328126	NO	O+	dipirona	Stefania C.V
14	Luis Hernandez	1121894	47	Op. Vibro	nueva EPS	Sura	Marlen molina Rodriguez	Mujer	3208439404	NO	A+	Ampicilina	
15	Elver Sandoval	7449516	52	operador Bulldozer	Compensar	Sura	Melba Barbosa	Hermana	321279000	NO	O+	NO	
16	Jose Ricardo cardenas	1185339397	39	Conductor	Nueva EPS	Sura	Enrique Cardenas	Papa	3105721407	NO	O+	NO	
17	Arcelis Salas	17287116	51	operador extra	Capital Salud	Sura	Flor day Pinagos	Esposa	3149346017	NO	A+	NO	Arcelis salas
18	Elvira mena	1006830682	24	Controladora Vial	capital salud	Sura	Yornery olivares	Cuñada	3154849446	NO	O+	NO	Elvira Mena
19	Cristian Garcia	1120312848	26	op Bulldozer	Salud Total	Sura	tatiana gonzalez	Esposa	3134700444	NO	O+	NO	

Scanned with CamScanner

Consorcio Vial conexión Orinoquia

PLAN DE EMERGENCIAS
CODIGO: PL-GI- 57

REVISIÓN: 3 / 08-10-2014
No. DE PAGINAS: 36

ASISTENCIA TECNICA Y METODOLOGICA DE:

ARP sura

	REVISO	APROBO
CARGO	SUPERVISOR	COORIDNADOR HSEQ
NOMBRE	RICARDO REYES OSPINA	GISELLA ALVAREZ
FECHA	01-09-2023	

DOCUMENTO CONTROLADO

CONTROL DE CAMBIOS

REVISION	*FECHA*	*DESCRIPCION DEL CAMBIO*
0	03-07-2009	Edición inicial
1	03-11-2012	Actualización
2	1-05-2013	Se actualiza el Plano de la Ruta de Evacuación
3	08-10-2014	Se realiza cambio de codificación de PL-HSE-46 por PL-GI- 57

PLAN DE EMERGENCIAS Y CONTINGENCIA

El plan de Emergencia y Contingencias es un documento que establece una estrategia de respuesta para atender en forma oportuna, eficiente y eficaz un accidente, un incendio, un evento natural o antrópico, al igual que un posible derrame o contingencia ambiental.

La idea es definir responsabilidades de las personas que intervienen en la operación y su racionalización en el empleo de personal, insumos y equipos.

El objetivo central del plan, es proteger la vida humana (empleados y comunidad), la infraestructura, los bienes de la empresa y el medio ambiente.

Para la implementación del plan por parte de CONSORCIO VIAL CONEXIÓN ORINOQUIA es esencial un compromiso por parte de la gerencia en la asignación y destinación de recursos humanos, físicos y económicos con el fin de dar la propiedad al desarrollo y cumplimiento de las labores y actividades del Plan, así mismo, es necesario un interés por parte del personal de la empresa a todos los niveles.

La empresa se pondrá en contacto con los trabajadores sobre atención de emergencias y prevención de accidentes, y compartirá su experiencia con los otros grupos de apoyo en campo, con el fin de lograr un mejoramiento de la actividad.

En cumplimiento de esta política CONSORCIO VIAL CONEXIÓN ORINOQUIA

- Trabaja mancomunadamente con las autoridades locales, regionales, nacionales, y representantes de la comunidad para implementar oportunamente dentro de su actividad las normas y regulaciones del plan de emergencias adecuadas, proporcionando asesoría sobre la repercusión de tales reglamentaciones en el bienestar personal, del medio ambiente y de la empresa.

- conduce sus actividades y prestación de servicio con el propósito de prevenir incidentes, diseñar, operar y mantener las instalaciones y áreas de trabajo de acuerdo con el objetivo de estas.

- Responde en forma efectiva y rápida a emergencias que puedan presentarse en el desarrollo de su objeto social, colaborando con las autoridades locales y las organizaciones pertinentes.

- Efectúa evaluaciones, revisiones periódicas y adecuadas sobre las metodologías y técnicas aplicadas en sus actividades, para medir el progreso y asegurar el cumplimiento de esta política del Plan de Emergencias y Contingencias.

- Adelanta la restauración ambiental si es necesaria, de los efectos originados por la contingencia o emergencia.

COPIA NO CONTROLADA

10975)

CONTENIDO

1. OBJETO 6
2. ALCANCE 6
3. LOCALIZACIÓN 7
4. DEFINICIONES 7
5. CONTENIDO 8
   5.1 MARCO LEGAL 8
6. ORGANIZACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS 9
   6.1 Comité de Emergencias 9
   6.2 Brigada de Emergencias 11
      6.2.1 Propósitos para la planeación de emergencias 11
      6.2.2 Conformación de la Brigada 12
      6.2.3 Capacitación de los miembros de la Brigada 13
      6.2.4 Actividades de la Brigada 13
7. PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS 13
   7.1 Comité de Contingencias y Emergencias 16
      7.1.1 Jefe de Brigada 16
      7.1.2 Grupo de Control de Emergencias y Alarma 16
      7.1.3 Actividades de Evacuación 17
      7.1.4 Actividades de Primeros Auxilios 17
      7.1.5 Actividades de Salvamento y Vigilancia 17
      7.1.6 Recursos 18
   7.2 Analisis de vulnerabilidad 18
      7.2.1 Identificación de Amenazas 18
      7.2.2 Valoración de la Vulnerabilidad 19
      7.2.3 Matriz de riesgos 25
8. PROGRAMA PARA HACER SIMULACROS 25
   8.1 Objetivos 25
   8.2 Alcance 25
   8.3 Metodología 26
   8.4 Registros 26
9. PLAN OPERATIVO 26
   9.1 Desarrollo operativo ante una emergencia 26
      9.1.1 Esquema de operatividad en caso de emergencia 26
      9.1.2 Señales de Alarma 26
      9.1.3 Procedimiento para evacuación de empleados 27
      9.1.4 Procedimiento en Caso de Incendio 29
      9.1.5 Personal Externo de la Empresa 29
      9.1.6 Personal de la Empresa 30
      9.1.7 Coordinador de la Brigada 30

9.1.8 Operación Básica de Extintores 30
9.2 Procedimiento en Caso de Sismo 31
9.3 Procedimiento Para Primeros Auxilios 33
9.4 Reporte de Todas las Emergencias 34
9.5 Ejecución de Simulacros 34
9.6 Equipos Para Atención A Emergencias 34
9.6.1 Inventario de Equipo para Incendios 34
9.6.2 Inventario de Equipo para Primeros Auxilios 35
9.6.3 Sistema de Comunicaciones 35
10. PLAN INFORMÁTICO 36
10.1 Entidades de Apoyo y Socorro 36
10.2 Listado de Integrantes de la Brigada 36
10.3 Plano de Instalaciones y Rutas de Evacuación 36
11. PLAN DE EMERGENCIA MÉDICA 36
12. ANEXOS 36

DOCUMENTO CONTROLADO

1. OBJETO

El objeto de esta plan es establecer estrategias para prevenir y controlar los factores de riesgo originados en los procesos operativos de la organización, las alteraciones sociales de origen externo, los fenómenos naturales o ambientales, que puedan afectar la integridad física de los empleados, que se encuentran ejecutando labores para el consorcio vial conexiones Orinoquia en la Uribe meta., mediante la planeación y realización de simulacros de emergencia con la participación de todo el personal. Así como establecer y mantener un procedimiento funcional y eficaz de actuación para prevención, y control de las emergencias que se puedan presentar en distintas operaciones de la empresa.

Específicos

- Identificar y priorizar los riesgos que puedan afectar la organización y analizar el porcentaje de vulnerabilidad presente en las instalaciones de la Empresa
- Identificar acciones enfocadas a mejorar condiciones de riesgo, para disminuir su impacto y reducir el nivel de vulnerabilidad.
- Definir las funciones, responsabilidades y formas de actuar de todas las personas involucradas en el control de emergencias.
- Establecer los procedimientos de actuación en emergencias.
- Divulgar y establecer el plan de formación para todas las personas, sobre los procedimientos establecidos.
- Evaluar a través de simulacros la implementación del Plan de Emergencias para:
  - Minimizar lesiones a la comunidad, usuarios y empleados
  - Minimizar pérdidas económicas
  - Minimizar daños y perjuicios a la comunidad y sectores económicos
  - Minimizar tiempo de interrupción de las actividades económicas y sociales
  - Minimizar el impacto sobre el medio ambiente.

2. ALCANCE

El presente plan de emergencia debe ser conocido y aplicado por todo el personal en oficina, para que cada cual conozca las pautas y pasos a seguir en caso de emergencias ocasionadas por incendios y/o explosiones, derrames y/o escapes de materiales peligrosos, fenómenos naturales, fallas estructurales y otros, y lograr así el éxito en el control de cualquier siniestro que se llegare a presentar.

Aplica para campamento Uribe meya y corredor vial, donde es necesario establecer mecanismos de respuesta a emergencias de seguridad industrial, dando énfasis al manejo de incendios y lesiones del personal durante el trabajo (personal de la empresa, subcontratistas y visitantes), Adicionalmente se incluye en el programa el manejo de evacuación ante eventos naturales que así lo requiera.

Si se presenta un evento (Accidente) que incluya incendio, explosión, colapso de estructuras, terremoto, atentado o inundación, aplica el manejo de emergencias de Seguridad Industrial.

3. LOCALIZACIÓN

Este programa aplica para el proyecto mantenimiento y adecuación de la vía .La Uribe meta

4. DEFINICIONES

Emergencia: Perturbación parcial o total del sistema que puede poner en peligro su estabilidad y requiere para su manejo recursos y procedimientos diferentes y/o superiores a los normalmente utilizados. Estos eventos modifican parcial o totalmente la organización para afrontarlos.

Riesgo: Combinación de la probabilidad y las consecuencias de que ocurra un evento peligroso específico.

Factor del Riesgo: Característica del peligro identificado que lo tipifica según su origen principal como físico, químico, biológico, mecánico entre otros.

Consecuencia: Daño a las personas, máquinas, equipos y/o procesos que puede causar el peligro relacionado

Trabajadores Expuestos: Número de trabajadores habitualmente cercanos al peligro descrito o con potencialidad real de sufrir daño por su causa.

Mediciones: Tipos de monitoreo ambiental realizados, indicando su denominación, número, fecha, lugar y característica.

Seguimientos: Repetición en los monitoreos ambientales realizados, indicando su denominación, número, fecha, lugar y característica.

Probabilidad: Posibilidad de que se materialice la consecuencia indeseada por la exposición a un factor de riesgo.

5. CONTENIDO

5.1 MARCO LEGAL

El marco jurídico aquí presentado cobija principalmente las diferentes normas legales que a nivel nacional, regional y local establecen los parámetros establecidos para planes de Contingencia y la atención y prevención de emergencias contra derrame de hidrocarburos, incendios y otros eventuales desastres, y bajo las cuales se realizó el presente Plan.

A continuación se realiza una descripción de los principios, normas y leyes que se encuentran relacionadas con los Planes de Contingencia y Emergencias, la prevención y atención de desastres y la preservación del medio ambiente.

La empresa cumpliendo lo establecido legalmente en cuanto a HSE, diseña e implementa el presente Plan, teniendo en cuenta la siguiente legislación:

- Constitución política de Colombia 1991. artículos 1-8-58-67-78-79-95-101-215-226-333.

- Ley, 1523 de 2012. Por la cual se adopta la política nacional de Gestión del Riesgo de Desastres y se establece el Sistema Nacional de Gestión del Riesgo de Desastre

- Ley 46 de 1988. Por la cual se crea el "Sistema Nacional para la Prevención y Atención de Desastres.
- Ley 99 de 22 de Diciembre de 1993. Por la cual se crea el Ministerio del Medio Ambiente, se reordena el sector público encargado de la Gestión y conservación del medio ambiente y los recursos Naturales Renovables, se organiza el Sistema Nacional Ambiental, SINA y se dictan otras disposiciones, especialmente en los siguientes artículos.

- Decreto 1815 de 1992, por el cual se promulga el "Estatuto de Transporte Público, de transporte terrestre Automotor de Carga".

- Decreto 321 de 1999, por el se adopta el Plan Nacional de Contingencias contra derrames de Hidrocarburos y sustancias nocivas en aguas marinas, fluviales y lacustre.

- LEY 9 DE ENERO DE 1979: TITULO III "SALUD OCUPACIONAL". Art. 114: "En todo lugar de trabajo deberá disponerse de personal adiestrado, métodos, equipos y materiales adecuados y suficientes para la prevención y extinción de incendios"

- RESOLUCIÓN 244 DE MAYO DE 1979 DEL MINPROTECCIÓN social. Art. 205: "Establece disposiciones para la prevención y extinción de incendios.

- Declaración Universal de los derechos humanos. Art 3 Todo individuo tiene derecho a la vida, a la libertad y a la seguridad de su persona.

- Numeral 11 Inspeccionar periódicamente las redes e instalaciones eléctricas locativas, de maquinaría, equipos y herramientas, para controlar los riegos de electrocución y los peligros de incendio.

- Numeral 18 Organizar y desarrollar un plan de emergencias teniendo en cuenta las siguientes ramas:

  - ✓ **Rama preventiva:** Aplicación de las normas legales y técnicas sobre combustibles y equipos eléctricos, fuentes de calor y sustancias peligrosas propias de la actividad económica de la empresa.

  - ✓ **Rama pasiva o estructural:** Diseño y construcción de edificaciones con materiales resistentes, vías de salida suficientes y adecuadas para la evacuación, de acuerdo con los riesgos existentes y el número de trabajadores.

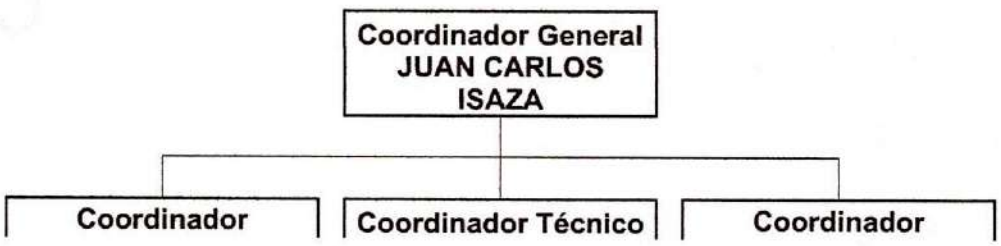
  - ✓ **Rama activa o control de las emergencias:** Conformación y organización de brigadas (selección, capacitación, planes de emergencia y evacuación), sistemas de detección, alarma, comunicación, selección y distribución de equipos de control fijos o portátiles (manuales o automáticos), inspección, señalización y mantenimiento de los sistemas de control.

6. ORGANIZACIÓN PARA LA ATENCIÓN DE EMERGENCIAS

6.1 Comité de Emergencias

El Comité de Emergencias tiene como función coordinar y tomar las decisiones necesarias antes, durante y después de la emergencia. Este comité funcionará para el campamento, obras, plantas de Asfalto y Trituración ubicadas en Yopal

Organigrama



Recursos	y Operativo	Entrenamiento
CAMILA VERA	ANDREA GANADOS NUMPAQUE	RICARDO REYES OSPINA

Los coordinadores del comité de emergencias son los máximos responsables de dirigir las acciones en una emergencia que implique una respuesta especializada o total hasta cuando se hagan presentes las autoridades o los organismos de socorro externos momento en el cual deben entregar este manejo a los respectivos responsables, sin dejar de ser apoyo y fuente de información para una respuesta adecuada y que se requiere de la participación decidida del GERENTE y/o Ingenieros Directores de Proyectos.

Para los proyectos, el responsable de la toma de decisiones es el Director del Proyecto.

Funciones del Comité de Emergencias.

ANTES	DURANTE	DESPUÉS
✓ Planear y organizar las diferentes acciones y recursos para la eficaz atención de una eventual emergencia. ✓ Conocer el funcionamiento de la empresa, las instalaciones, las emergencias que se puedan presentar y los planes normativos y operativos de la misma. ✓ Identificar las zonas más vulnerables de la empresa. ✓ Mantener control permanente sobre los diferentes riesgos de la empresa. ✓ Diseñar y promover programas de capacitación para afrontar emergencias para todo el personal de la empresa.	✓ Activar la cadena de llamadas de los integrantes del comité de emergencias. ✓ Evaluar las condiciones y magnitud de la emergencia. ✓ Distribuir los diferentes recursos para la atención adecuada de la emergencia. ✓ Establecer contactos con las máximas directivas de la empresa, los grupos de apoyo y con la ayuda externa (Cruz Roja, Defensa Civil, Bomberos, Tránsito). ✓ Tomar decisiones en cuanto a evacuación total o parcial de la	✓ Evaluar el desarrollo de las diferentes actividades contempladas en el plan, después de cada emergencia o simulacro desarrollado. ✓ Elaborar y presentar informes de dichas actividades a las directivas de la empresa. ✓ Actualizar los diferentes inventarios de recursos. ✓ Permanecer en estado de alerta hasta "la vuelta a la normalidad"

ANTES	DURANTE	DESPUÉS
✓ Establecer acciones operativas para el comité. Ejemplo: la cadena de llamadas, distribución de funciones, entre otras. ✓ Realizar reuniones periódicas para mantener permanentemente actualizado el Plan de Emergencias. ✓ Evaluar los procesos de atención de las emergencias para retroalimentar las acciones de planificación.	empresa. ✓ Coordinar las acciones operativas en la atención de emergencias. ✓ Recoger y procesar toda la información relacionada con la emergencia. ✓ Coordinar el traslado de los heridos a los centros de asistencia médica.	(recuperación). ✓ Retroalimentar cada uno de los elementos del Plan de Emergencia. ✓ Establecer o determinar los correctivos pertinentes del plan.

6.2 Brigada de Emergencias

Es un grupo de trabajo conformado por empleados voluntarios, distribuidos estratégicamente en los niveles de los horarios de trabajo, quienes reciben capacitación en como actuar en caso de emergencias.

6.2.1 Propósitos para la planeación de emergencias

Éstos se fundamentan en tres aspectos hacia los cuales deben dirigirse las actuaciones de prevención y control de emergencias y contingencias:

Proteger la integridad de las personas.

- Sistemas de detección
- Planes de evacuación
- Defender en el sitio
- Buscar refugio
- Rescate
- Atención médica

Minimizar daños y pérdidas económicas

- Sistemas de detección y protección

- Salvamento

Garantizar la continuidad de la operación:

- Inspección y control post-siniestro
- Sistemas de seguridad provisionales
- Recuperación de instalaciones y equipos

6.2.2 Conformación de la Brigada

Para la conformación de las brigadas es recomendable seguir gradualmente los siguientes pasos:

- Sensibilización previa del personal.
- Inscripción de candidatos.

Se encontrara divulgado en el campamento el listado de brigadistas

Requisitos de la Brigada

- Voluntario.
- Poseer espíritu de cooperación.
- Observar buena conducta general.
- Aptitudes físicas y mentales.

Funciones de la Brigada

ANTES	DURANTE	DESPUÉS
▪ Conocer las instalaciones y los riesgos que pueden generar las emergencias. ▪ Tener claro conocimiento de los planes normativos y operativos del Hospital, de la ubicación y capacidad exacta de los diferentes equipos para el control de las emergencias. ▪ Elaborar o actualizar permanentemente el manual de	▪ Conformar el puesto de mando en donde estará el coordinador de emergencias y el comité de emergencias. ▪ Organizar el esquema operativo para la atención de emergencias. ▪ Hacer diagnóstico de la situación que se presenta, para determinar las acciones a seguir por ejemplo: necesidad de ayuda externa o entidades de socorro.	▪ Participar en las labores de recuperación por ejemplo remoción de escombros, inspección de las instalaciones para determinar en qué condiciones quedaron. ▪ Realizar inventario de los materiales de la brigada para determinar su reposición. ▪ Evaluar las acciones realizadas para retroalimentar los manuales operativos

ANTES	DURANTE	DESPUÉS
procedimientos para la prevención y el control de emergencias. ▪ Realizar control diario del comportamiento de los diferentes riesgos. ▪ Hacer revisión permanente a extintores y demás equipos de ayuda en caso de emergencia, como vías de evacuación.	▪ Realizar control en la zona de impacto, este es en donde se realiza el evento. ▪ Evacuar al personal lesionado de la zona de impacto de acuerdo a la prioridad de sus lesiones. ▪ Tener informado permanentemente al puesto de mando de la situación del evento. ▪ Orientar y apoyar las acciones de la ayuda externa especializada. ▪ Organizar las zonas de exclusión de la emergencia.	por ejemplo mejorar los entrenamientos, informar que material adicional se debe adquirir, y si es necesario capacitar mejor al personal de la brigada. ▪ Presentar informes al coordinador de emergencia sobre las acciones realizadas.

6.2.3 Capacitación de los miembros de la Brigada

De acuerdo con el cronograma de actividades, se impartirá instrucción sobre los siguientes temas:

- Primeros auxilios.
- Transporte de heridos.
- Manejo de equipos de emergencias.

6.2.4 Actividades de la Brigada

Inspecciones periódicas a:

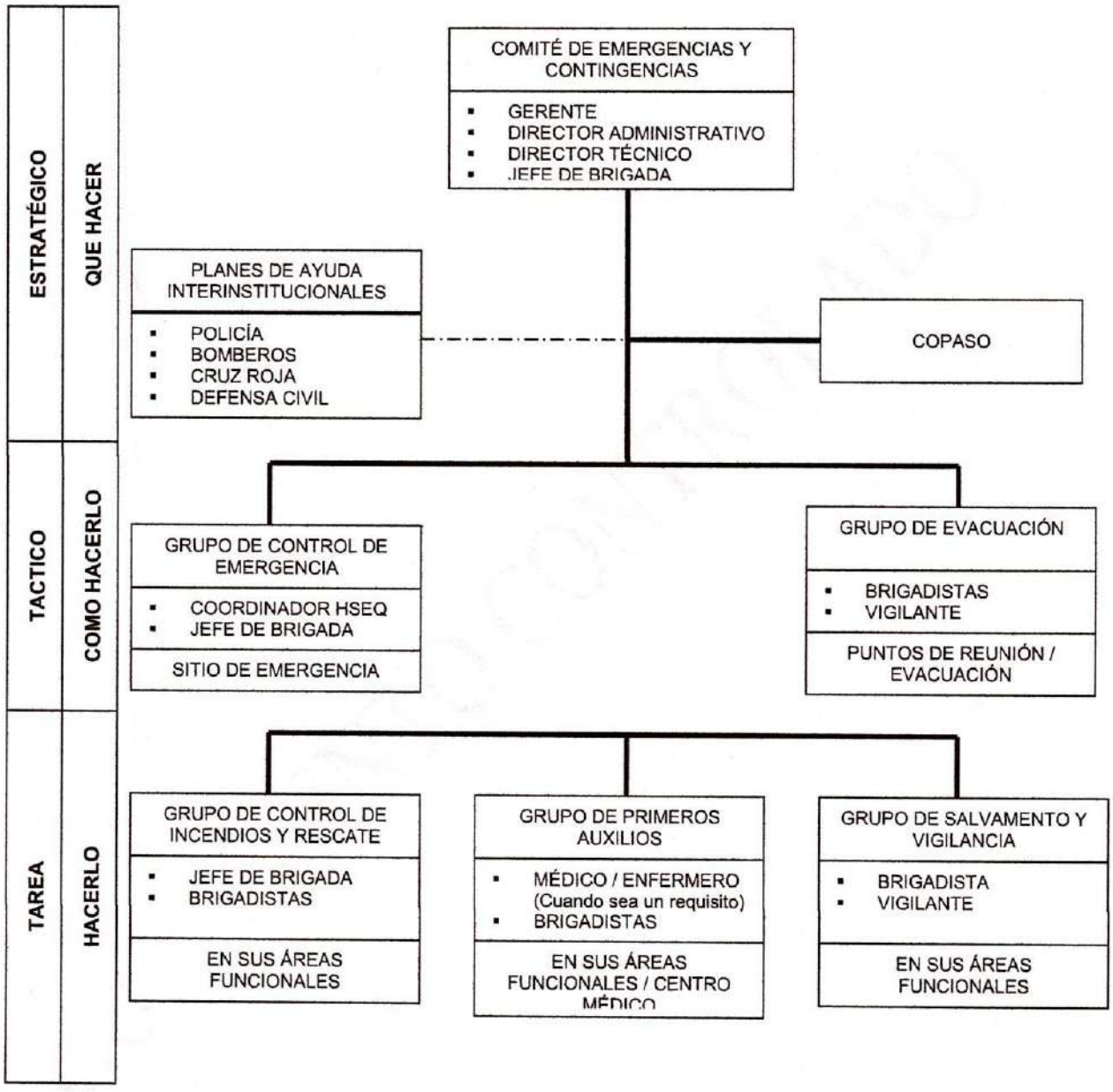
- Instalaciones en general.
- Equipos contra incendios.
- Salidas de emergencia.
- Botiquines.
- Organización, desarrollo y evaluación de simulacros.

7. PLAN DE RESPUESTA A EMERGENCIAS

En los siguientes diagramas se presentan los planes de respuesta a emergencias en las oficinas. En ellos se definen la estructura organizacional, la asignación de responsabilidades y los niveles de respuesta.

Estos planes son revisados anualmente y podrán ser modificados de acuerdo con los requisitos del Cliente.

DOCUMENTO CONTROLADO


ESTRATÉGICO
QUE HACER
TACTICO
COMO HACERLO
TAREA
HACERLO
COMITÉ DE EMERGENCIAS Y CONTINGENCIAS
GERENTE
DIRECTOR ADMINISTRATIVO
DIRECTOR TÉCNICO
JEFE DE BRIGADA
PLANES DE AYUDA INTERINSTITUCIONALES
POLICÍA
BOMBEROS
CRUZ ROJA
DEFENSA CIVIL
COPASO
GRUPO DE CONTROL DE EMERGENCIA
COORDINADOR HSEQ
JEFE DE BRIGADA
SITIO DE EMERGENCIA
GRUPO DE EVACUACIÓN
BRIGADISTAS
VIGILANTE
PUNTOS DE REUNIÓN / EVACUACIÓN
GRUPO DE CONTROL DE INCENDIOS Y RESCATE
JEFE DE BRIGADA
BRIGADISTAS
EN SUS ÁREAS FUNCIONALES
GRUPO DE PRIMEROS AUXILIOS
MÉDICO / ENFERMERO (Cuando sea un requisito)
BRIGADISTAS
EN SUS ÁREAS FUNCIONALES / CENTRO MÉDICO
GRUPO DE SALVAMENTO Y VIGILANCIA
BRIGADISTA
VIGILANTE
EN SUS ÁREAS FUNCIONALES

109263

7.1 Comité de Contingencias y Emergencias

Es la máxima autoridad y estará conformado por:

- Gerente o su representante
- Director Obra
- Ingeniero Residente
- Jefe de Brigada

Aprobará los proyectos y planes de contingencia y emergencia de las diferentes Áreas de la empresa y hará auditoria sobre la eficiencia del sistema preventivo.

7.1.1 Jefe de Brigada

- Durante la emergencia será la máxima autoridad.
- Es el responsable de las actividades preventivas y de control, las cuales se deben diseñar con base en los riesgos específicos de cada lugar.
- Coordinará la forma de operación en caso de emergencia real ó simulacro.

7.1.2 Grupo de Control de Emergencias y Alarma

Para EL CONSORCIO VIAL CONEXIONES ORINOQUIA por el tipo de actividades que desarrolla y el numero de empleados se tiene definido un grupo de respuesta a emergencias conformado por empleados que de forma voluntaria han recibido capacitación en temas de prevención y atención de emergencias, en áreas de primeros auxilios, prevención y control del fuego y técnicas de evacuación y rescate, lo cual quiere decir que es una brigada de emergencias incipiente.

Actividades Previas:

- Evaluación de riesgos y determinación de equipos, en cuanto a cantidad, características y ubicación.
- Inspecciones periódicas a instalaciones y procesos para detectar riesgos de incendio y otros, evaluarlos y proponer métodos de control.
- Coordinación con grupos de apoyo: Bomberos, Policía, Defensa Civil, Cruz Roja, etc.

Actividades Operativas:

- Organización de acciones para control de emergencias.
- Alarma: Se tiene una alarma con diferentes tonalidades. En el punto 5.7.1 se especifica las alarmas.
- Aviso a unidades de apoyo.

109764

7.1.3 Actividades de Evacuación

Actividades previas:

- Organización de métodos para evacuación, cálculo de tiempos de salida.
- Planos de la empresa.
- Listado del personal por áreas, con observaciones sobre características o limitaciones.
- Vigilancia sobre el libre acceso a las posibles vías de evacuación, las cuales se mantendrán despejadas.
- Definición del lugar de reencuentro, acordado a una distancia razonable, pero suficiente para no ser alcanzados por los efectos de la emergencia.

Actividades operativas:

- Guiar ordenadamente la salida.
- Verificar, en el lugar de reencuentro, la lista del personal.
- Avisar a los cuerpos de apoyo especializado, sobre posibles atrapados en el lugar de la emergencia.

7.1.4 Actividades de Primeros Auxilios

Actividades previas:

- Determinar los elementos necesarios, tales como camillas, botiquines y medicamentos apropiados.

Actividades operativas:

- Atender heridos, caídos, quemados, etc., en orden de importancia, así: víctimas de paro cardio-respiratorio, hemorragias, quemados, fracturas con lesión medular, fracturas de miembros superiores e inferiores, lesiones externas graves y lesiones externas leves.
- Ubicar a los heridos en lugares en donde puedan recibir atención especializada o ser transportados hacia ella.
- Conducir, en su orden, a niños, mujeres embarazadas ancianos y limitados a sitios seguros.

7.1.5 Actividades de Salvamento y Vigilancia

- Determinar, de acuerdo con la Gerencia de la empresa, los elementos y documentos irrecuperables.
- Coordinar con las autoridades competentes las acciones de control que sea necesario implantar durante la emergencia y durante las etapas posteriores.

1097655

- Establecer procedimientos de inspección post-siniestro para restablecer condiciones de seguridad.
- Programar plan de recuperación de instalaciones y procesos.

Actividades operativas:

- Salvar documentos y elementos irrecuperables.
- Controlar el acceso de intrusos y curiosos a la zona de emergencia.
- Desarrollar plan de recuperación de instalaciones y procesos.

7.1.6 Recursos

Dentro del presupuesto anual de la empresa se asignan recursos para poner a funcionar el Plan de Emergencias. Se cuenta con equipos de extinción de incendios, camillas, botiquines, vehículo para traslado de heridos y se suministra capacitación y entrenamiento al personal en relación con acciones específicas antes, durante y después de un siniestro.

7.1.6.1 Descripción de las Instalaciones

Dirección de la empresa	OFICINA KM+900 M.D SOBRE LA VIA QUE CONDUCE AL CENTRO POBLADO LA JULIA -DESDE EL MUNICIPIO LA URIBE
CAMPAMENTO	- no existen empresas aledañas.

7.2 Análisis de vulnerabilidad

La vulnerabilidad se entiende como el grado de sensibilidad que un sistema pueda tener ante un riesgo. Para realizar el análisis de vulnerabilidad, es necesario identificar las amenazas.

7.2.1 Identificación de Amenazas

N°	RIESGO	SI	NO
1	Incendio	X	
2	Explosión	X	
3	Fuga de gases y vapores	X	
4	Derrames químicos		X
5	Reacciones químicas y/o físicas		X
6	Fallas estructurales	X	
7	Atentados	X	
8	Sabotaje	X	
9	Sismos	X	

10	Inundaciones		X
11	Huracanes, vendavales		X
12	Descargas atmosféricas	X	
13	Avalanchas		X
14	Trabajo en alturas	X	

7.2.2 Valoración de la Vulnerabilidad

La vulnerabilidad depende de la posibilidad de ocurrencia o frecuencia del evento y de las medidas preventivas adoptadas. También de la factibilidad de propagación y de la dificultad en el control, condicionada esta por la protección pasiva y activa aplicada.

Para obtener la vulnerabilidad en que se encuentran las instalaciones y en general el personal de CONSORCIO VIAL CONEXIÓN ORINOQUIA se realiza el siguiente procedimiento:

- Calificación de 25 factores, a través de la asignación de puntajes.

A = 4.0 B = 2.0 C = 0.4

- Totalización del número de respuestas por cada una de las opciones de respuestas y la aplicación del puntaje respectivo, obteniendo un total por cada tipo de respuesta.

- Comparación del valor total, con los rangos establecidos en la tabla de nivel de vulnerabilidad.

Para obtener el grado de vulnerabilidad, se realizó una inspección a todas las áreas de la oficina de CONSORCIO VIAL CONEXIÓN ORINOQUIA, y se valoran los siguientes aspectos mediante el formato de análisis de vulnerabilidad (Tabla de vulnerabilidad):

ASPECTO A EVALUAR	Ítems a evaluar	Puntaje Obtenido
1. **ALARMA PARA EVACUACIÓN**		
a. Existe instalada y es funcional.	x	4,17
b. Es funcional solo en un sector, bajo ciertas condiciones.		0,00
c. Es solo un proyecto que se menciona en algunas ocasiones.		0,00
2. LA SEÑAL DE ALARMA		
a. Se encuentra o se ve claramente en todos los sitios.	x	4,17

b. Algunas veces no se escucha ni se ve claramente. Los ocupantes no la conocen.		0,00
c. Usualmente no se escucha, ni se ve, ni se oye.		0,00
3. SISTEMA DE DETECCIÓN DE HUMO		
a. El edificio posee sistemas de detección de incendio compuestos por detectores de humo y temperatura revisados en el último trimestre en todas las áreas.		0,00
b. Solo existen algunos detectores sin revisión certificada y no en todas las áreas.		0,00
c. No existe ningún tipo de detector.	x	1,04
4. **INSTRUCCIONES ACERCA DEL PLAN DE EVACUACIÓN.**		
a. Mínimo una por semestre para todo el edificio.	x	4,17
b. Esporádicamente para algunos pisos o dependencias.		0,00
c. Ninguna capacitación en el último semestre.		0,00
5. PERSONAL OPERATIVO Y ADMINISTRATIVO		
a. Han sido instruidos para orientar adecuadamente una evacuación.	x	4,17
b. No han sido instruidos pero dicen poseer experiencia.		0,00
c. Tendrían que obrar a modo apropiado o por sentido común.		0,00
6. **LAS ESCALERAS Y RAMPAS DE LA RUTA DE EVACUACIÓN**		
a. Son iluminadas, señalizadas, con pasamanos y con puerta de acceso presurizado.		0,00
b. Presentan deficiencia en alguno de los aspectos anteriores.	x	2,08
c. No cumplen con ninguno de los aspectos del punto A.		0,00
7. LOS PELDAÑOS DE LAS ESCALERAS SON		
a. Amplios y poseen borde antideslizante.		0,00
b. Angostos y con borde liso y gastado.	x	2,08
c. Irregulares y sin ninguna protección antideslizante.		0,00
8. **ILUMINACIÓN DE LAS ESCALERAS Y RAMPAS DE RUTAS DE EVACUACIÓN**		
a. Óptima día y noche (siempre se ve claramente, incluso de noche).		0,00
b. Óptima sólo en el día (en la noche a pesar de la luz eléctrica no se ve con claridad).		0,00
c. Deficiente día y noche (las escaleras siempre están oscuras).		0,00
9. **SISTEMAS DE ILUMINACIÓN DE EMERGENCIA**		
a. Es automático con planta eléctrica en caso de corte de energía.		0,00
b. En caso de corte eléctrico, es necesaria una instalación provisional.		0,00

c. Funciona por lo general por linternas y velas.	x	1,04
10. **LOS OCUPANTES DE LA EMPRESA SON**		
a. Siempre los mismos con muy pocos visitantes.		0,00
b. Con un 10% a 20% de visitantes nuevos cada día.	x	2,08
c. El 90% de los ocupantes, en cualquier momento son nuevos.		0,00
11. **LOS VISITANTES DE LA EMPRESA CONOCEN LAS RUTAS DE ESCAPE**		
a. Fácil y rápidamente gracias a la señalización visible desde todos los ángulos.	x	4,17
b. Difícilmente por la poca señalización u orientación al respecto.		0,00
c. No las reconocerían fácilmente.		0,00
12. RESPECTO A LOS PUNTOS DE REUNIÓN EN UNA EVACUACIÓN		
a. Se han establecido claramente y todos los ocupantes del edificio los conocen.	x	4,17
b. Existen varios sitios posibles pero ninguno se ha delimitado con claridad y nadie sabría hacia donde evacuar exactamente.		0,00
c. No existen puntos óptimos donde evacuar.		0,00
13. LOS PUNTOS DE ENCUENTRO		
a. Son amplios y seguros.		0,00
b. Son amplios pero con algunos riesgos.	x	2,08
c. Son realmente pequeños para el número de personas a evacuar y realmente peligrosos.		0,00
14. LA SEÑALIZACIÓN PARA EVACUACIÓN		
a. Se visualiza e identifica plenamente en todas las áreas del edificio.	x	4,17
b. Está muy oculta y apenas se observa en algunos sitios.		0,00
C. No existen flechas ni croquis de evacuación en ninguna parte visible.		0,00
15. EN LA ENTRADA DEL EDIFICIO O EN CADA PISO		
a. Existe un croquis visible y un plano de orientación general en cada piso.	x	4,17
b. No existe croquis o mapa en todos los pisos pero alguien daría información.		0,00
c. No existe croquis y nadie está responsabilizado o dispuesto a dar información al respecto.		0,00
16. SE HAN REALIZADO SIMULACROS		
a. Un simulacro de evacuación en el último año.	x	4,17
b. Una práctica parcial en el último año.		0,00

c. Ningún simulacro o práctica reciente.		0,00
17. LOS OCUPANTES PARTICIPARÍAN EN EL SIMULACRO		
a. De forma seria y desinteresada.		0,00
b. De forma indiferente y desentendida o burlona.	x	2,08
c. Predispuesta y negativa.		0,00
18. EL SISTEMA CONTRA INCENDIO		
a. Es funcional y fue aprobado en el último año.		0,00
b. Difícilmente podría funcionar.		0,00
c. Se sabe que no funciona o no existe.	x	1,04
19. LOS EXTINTORES PARA INCENDIO		
a. Están ubicados en las áreas críticas.	x	4,17
b. Existen pero no en cantidad suficiente.		
c. Se descargaron, se perdieron o nunca existieron.		0,00
20. LAS RUTAS DE EVACUACIÓN SON		
a. Antideslizantes y seguras en todo el recorrido.		0,00
b. Con obstáculos y tramos resbalosos.	x	2,08
c. Altamente resbalosa, utilizada como bodegas o intransitable en algunos tramos.		0,00
21. LA RUTA PRINCIPAL DE EVACUACIÓN		
a. Tiene ruta alterna óptima y conocida.		0,00
b. Existe ruta de evacuación pero es insuficiente		0,00
c. No posee ninguna ruta alterna o no se conoce.	x	1,04
22. LAS RUTAS DE CIRCULACIÓN		
a. En general las rutas de acceso y circulación de los trabajadores y visitantes son amplias y seguras.		0,00
b. En algún punto de las rutas no se circula con facilidad por falta de espacio u obstáculos al paso.	x	2,08
c. La ruta es totalmente inadecuada		0,00
23. LAS PUERTAS DE SALIDA DE LA EMPRESA		
a. Las puertas cumplen con las medidas mínimas reglamentarias y de uso de cerraduras de seguridad.		0,00
b. Solo algunas puertas permiten una salida rápida y poseen cerraduras de seguridad.	x	2,08
c. Ninguna puerta es lo suficientemente amplia o brinda garantías para salida segura.		0,00
24. EL PLAN DE EVACUACIÓN		

a. Se han determinado previamente por parte del personal del edificio los aspectos básicos a poner en práctica en caso de una evacuación.	x	4,17
b. Solo algunos empleados conocen sobre normas de evacuación o han tenido en cuenta aspectos al respecto.		0,00
c. Ningún empleado en el edificio conoce sobre medidas de evacuación y no se han desarrollado hasta el momento estrategias o planes al respecto.		0,00
25. ESTRUCTURA Y TIPO DE CONSTRUCCIÓN		
a. La estructura del edificio se soporta en estructuras de concreto y no presenta ningún deterioro en paredes, columnas, techos o aditamentos internos.	x	4,17
b. Presenta deterioro observable en paredes y techos que hace pensar en daños estructurales.		0,00
c. La estructura no posee cimentación ni soportes de concreto y presenta deterioros estructurales observables en progreso durante los últimos 6 meses.		0,00
Sumatoria de ítem a evaluar	24	
Resultado de los ítems evaluados	**70,83**	

CALIFICACIÓN DEL NIVEL DE VULNERABILIDAD

Los resultados obtenidos se comparan con la siguiente tabla:

Tabla Comparación del nivel de vulnerabilidad

PUNTAJE	ACCIÓN A SEGUIR
0 – 50	La edificación presenta una **alta vulnerabilidad** funcional, se deben revisar todos los aspectos que puedan estar representando riesgo para las personas que permanecen en el edificio en un momento de emergencia.
51 – 70	La edificación presenta una **vulnerabilidad media - alta** y un Plan de Emergencia incompleto, que solo podría ser activado parcialmente en caso de emergencia.
70 – 90	La edificación presenta una **baja vulnerabilidad** y un Plan de Emergencia medianamente funcional que debe optimizarse.
91 – 100	La **vulnerabilidad es mínima** y el Plan de Emergencia presenta un

PUNTAJE	ACCIÓN A SEGUIR
	estado óptimo de aplicación.

Según el análisis de vulnerabilidad la edificación corresponde al puntaje entre 70-90, por lo tanto se encuentra en nivel de vulnerabilidad **baja.** Hay que tener en cuenta que esta calificación está peligrando a volverse **media-alta**, por tan solo 0.83% por tal razón de deben generar acciones para no decaer.

Una vez se han identificado los riesgos, es necesario calcular la vulnerabilidad de cada uno de ellos.

Los niveles de vulnerabilidad se interpretan según el cuadro siguiente:

NIVEL	PLAN
ACEPTABLE	No plan
TOLERABLE	General
INACEPTABLE	Detallado

Tablas Para Calcular La Vulnerabilidad
Probabilidad

VALOR	DESCRIPCIÓN	CASOS AL AÑO
1	IMPOSIBLE	6
2	IMPROBABLE	5
3	REMOTO	4
4	OCASIONAL	3
5	MODERADO	2
6	FRECUENTE	1

GRAVEDAD

VALOR	GRAVEDAD	DESCRIPCIÓN
1	INSIGNIFICANTE	Sin lesiones o lesiones sin incapacidad.
2	MARGINAL	Lesiones leves e incapacitantes
3	CRÍTICA	Lesiones graves
4	CATASTRÓFICA	Muertes

109772

7.2.3 Matriz de riesgos

La matriz de riesgos, permite ver en forma global la incidencia de una amenaza en las diferentes áreas de la empresa.

Vulnerabilidad Para La Amenaza De Incendio, Avalancha, Descargas Atmosféricas, Explosión, Caída De Alturas.

Dónde:

I Incendio	**S** Sismos	**A** Atentados	**CA** Caída Alturas	**E** Explosión
DA Descarga Atmosférica	**Sab** Sabotaje	**FGV** Fugas de gas y vapores	**FE** Fallas estructurales	

PROBABILIDAD						
	Frecuente	6				
	Moderado	5			CA	
	Ocasional	4			DA	I
	Remoto	3			E	
	Improbable	2	S	FGV	S,FE	
	Imposible	1				
			1	2	3	4
			Insignificante	Marginal	Critico	Catastrófico
			GRAVEDAD			

8. PROGRAMA PARA HACER SIMULACROS

8.1 Objetivos

- Evaluar la capacidad de respuesta de los trabajadores ante una emergencia.
- Detectar las falencias de la empresa ante una emergencia

8.2 Alcance

Aplica a todo el personal de CONSORCIO VIAL CONEXIÓN ORINOQUIA de la oficina y de los proyectos a ejecutar.

8.3 Metodología

- Definir la fecha del simulacro por parte del Coordinador de HSEQ.
- Seleccionar el personal que va a participar en el desarrollo del simulacro
- Dar aviso a los brigadistas.
- Activar la alarma.
- El Jefe de Brigada define evacuación dependiendo de la gravedad del incidente.
- El Brigadista encargado de las comunicaciones da aviso a las entidades interinstitucionales de apoyo (Bomberos, Policía, Cruz Roja entre otras).
- Los Brigadistas dirigen a los trabajadores a un punto de encuentro, siguiendo las rutas de evacuación.
- Se verifica que el personal se encuentre completo en el punto de encuentro.
- Se toman tiempos durante el simulacro.
- Se hace la evaluación del simulacro.
- Se definen acciones correctivas.

8.4 Registros

Se deja registro escrito en formato libre acompañado de fotos en lo posible.

9. PLAN OPERATIVO

9.1 Desarrollo operativo ante una emergencia

9.1.1 Esquema de operatividad en caso de emergencia

En el siguiente diagrama se describe el paso a paso en caso de emergencia.

9.1.2 Señales de Alarma

El campamento cuenta con un sistema integrado de alarma eléctrica, que se compone de dos controles, dos sirenas y dos parlantes.

- **Control 1 o principal**

Se encuentra ubicado en la pared lateral interna, entrando de la portería, corresponde a una gaveta metálica que consta de un micrófono, 5 pulsones de tonos que se caracterizan por la emisión de sonidos que determinan cambio de actividades así:

1. Tono libre (Por pulsos) color negro

2. Descanso: Tono de Descanso. (Por pulsos) color verde



3. Alerta Constante: Tono de Alerta (Constante) color verde

4. Paro de Actividades: Tono Paro de Actividades (Constante) Color negro

5. Evacuación: Tono de Evacuación (Constante) Color Rojo

Y un botón que regula el volumen de los micrófonos

- **Control 2**

Ubicado finalizando el pasillo peatonal iniciando el taller, corresponde a una gaveta en PVC, se compone de los mismos pulsones que el **control 1** emitiendo los mismos sonidos.

La *planta* cuenta con una alarma eléctrica, en caso que no se tenga luz se usaran los pitos portátiles o los pitos y/o cornetas de los vehículos.

Al escuchar el sonido del pito (codificado de la siguiente manera):

- Un pitazo largo: alerta (se está presentando una situación de emergencia, hay que estar atentos)
- Dos pitazos largos: (suspender labores y prepararse para salir)
- Varios pitazos cortos intermitentes: inicio de la evacuación).

9.1.3 Procedimiento para evacuación de empleados

- Suspenda lo que esté haciendo, apague y desconecte los aparatos eléctricos.
- Espere la señal de evacuación.
- Siga las instrucciones del coordinador de área, evacue el lugar por donde lo hacen los otros ocupantes.
- Si tiene zapatos de tacón, quíteselos
- Mantenga la calma. Evite el pánico, gritar o correr
- Salga calmada pero rápidamente por la ruta establecida, Si tiene algún visitante llévelo con usted.
- Baje las escaleras por el lado derecho, para que los grupos de emergencia ingresen por el lado izquierdo.
- Si todas las salidas están obstruidas, busque un sitio seguro de refugio en su área y solicite ayuda.
- Vaya sin demora hasta el sitio de reunión asignado a su grupo, repórtese a su coordinador y espere instrucciones.
- Lleve consigo sólo elementos y documentos que tenga a mano, **NO SE DEVUELVA** por ningún motivo.
- No utilice el teléfono si no es necesario
- Utilice las salidas establecidas
- No regrese, ni abandone el sitio de reunión hasta que se le autorice

- Si tiene que refugiarse deje una señal

Cálculo del tiempo total de evacuación

Es el tiempo estipulado de salida, del total de personas de una edificación al punto de encuentro, se calcula de acuerdo con la siguiente fórmula:

FÓRMULA PARA CALCULAR EL TIEMPO TOTAL DE EVACUACIÓN

$$TS = \frac{N}{A \times K} + \frac{D}{V}$$

TS Tiempo de salida en segundos
N Número de personas por evacuar
A Ancho de salida en metros
K Constante experimental (1.3 personas /m x seg)
D Distancia total de recorrido por evacuación, en metros
V Velocidad de desplazamiento (0.6 m/seg)

Aplicando la fórmula anterior a las condiciones se obtienen los siguientes datos:

ÁREA	TIEMPO DE EVACUACIÓN
Oficina Taller	150 Segundos (Punto de encuentro)
Taller	42.7 Segundo (Punto de encuentro)
Oficinas	153 Segundos (Punto de encuentro)
Total	345 Segundos (Punto de encuentro)

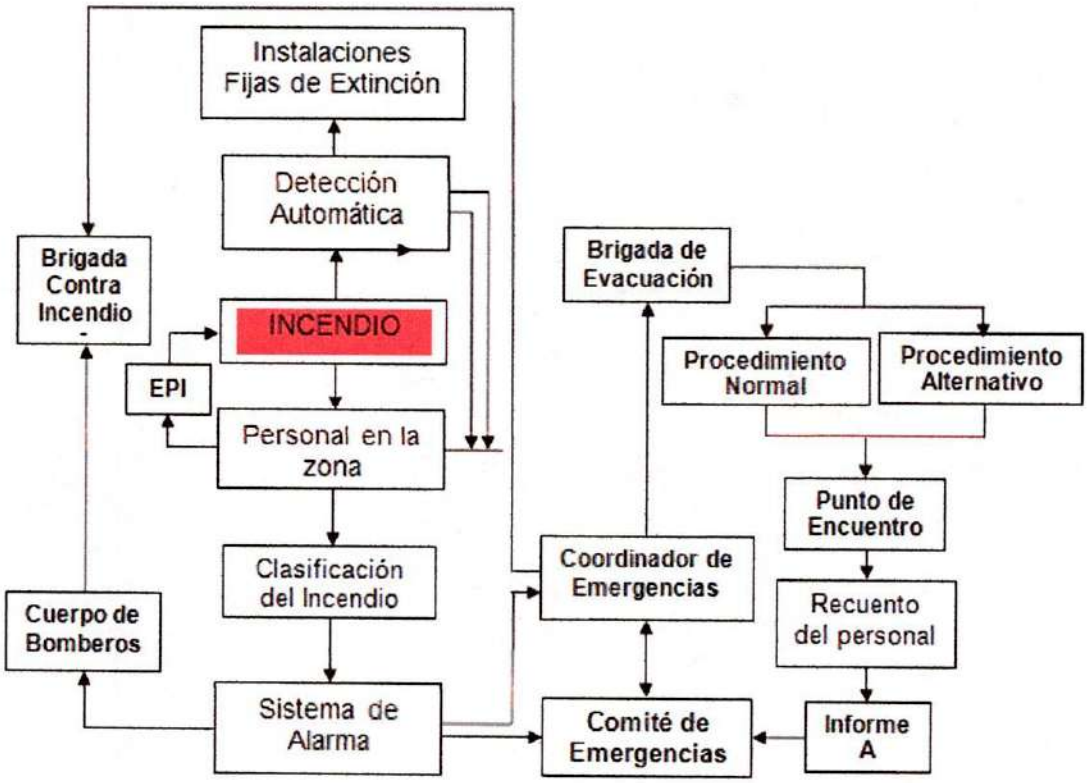
La función de la brigada debe cumplirse aun sin la presencia del coordinador de la emergencia.
Antes de evacuar:
Al ser llamado por Radio Ayuda o celular (codificado de la siguiente manera):

- Una llamada se avisara que este alerta (se esta presentando una situación de emergencia , hay que estar atentos)
- Dos llamadas será para suspender labores y prepararse para salir
- A la Tercera llamada será para dar inicio de la evacuación

Durante la evacuación:

- No permita el ingreso de personas.
- Mantenga la calma y la comunicación con los demás brigadistas.
- Evite que las personas, no corra, no se detenga.
- En caso de humo indíqueles a los ocupantes que se agachen.
- Auxilie a las personas que lo requieren oportunamente.
- Verifique que las área que estén bajo su responsabilidad quedo evacuada totalmente
- Indique los cambios de salida si algo lo hace necesario.

9.1.4 Procedimiento en Caso de Incendio



9.1.5 Personal Externo de la Empresa

- Si usted esta visitando a alguien garantice estar junto a la persona de contacto quien lo guiara a un lugar seguro, espere instrucciones, no permanezca solo durante su estadía en nuestras instalaciones.
- Gracias a la inducción que recibe de visitantes contara con las herramientas cognitivas para proceder de manera correcta a evacuar
- Diríjase al punto de encuentro con ayuda de la señalización instalada en paredes.
- Evite correr. Camine con ligereza
- Si ingreso en un vehículo recuerde que durante la emergencia no podrá moverse.
- Si ya se encuentra con la persona que autoriza su ingreso, ella será la responsable de acompañarlo al punto de encuentro.

9.1.6 Personal de la Empresa

Coordine las actividades de primera respuesta como son:

- Suspenda el fluido eléctrico.
- Identifique materiales que puedan incrementar el fuego.
- Preste primeros auxilios a quienes lo requieran.
- Cuando hay un incendio toque las puertas con el dorso de la mano antes de abrirlas, si están calientes no las abra.
- Si es atrapado por el fuego en el interior de su trabajo y no puede salir, cierre la puerta y selle los bordes con un paño húmedo, para evitar que el humo penetre.
- Desplácese al nivel del piso, agachado o gateando para evitar asfixiarse
- Si sus ropas están incendiadas no corra, aumentará el fuego; gire sobre sí mismo en el suelo
- Espere a ser rescatado y dé señales para ser localizado
- Al salir, deje las puertas y ventanas cerradas para evitar la propagación del fuego
- Si se trata de un incendio de pequeñas proporciones, de papel o madera, apáguelo rápidamente con agua para evitar que se PROPAGUE.

9.1.7 Coordinador de la Brigada

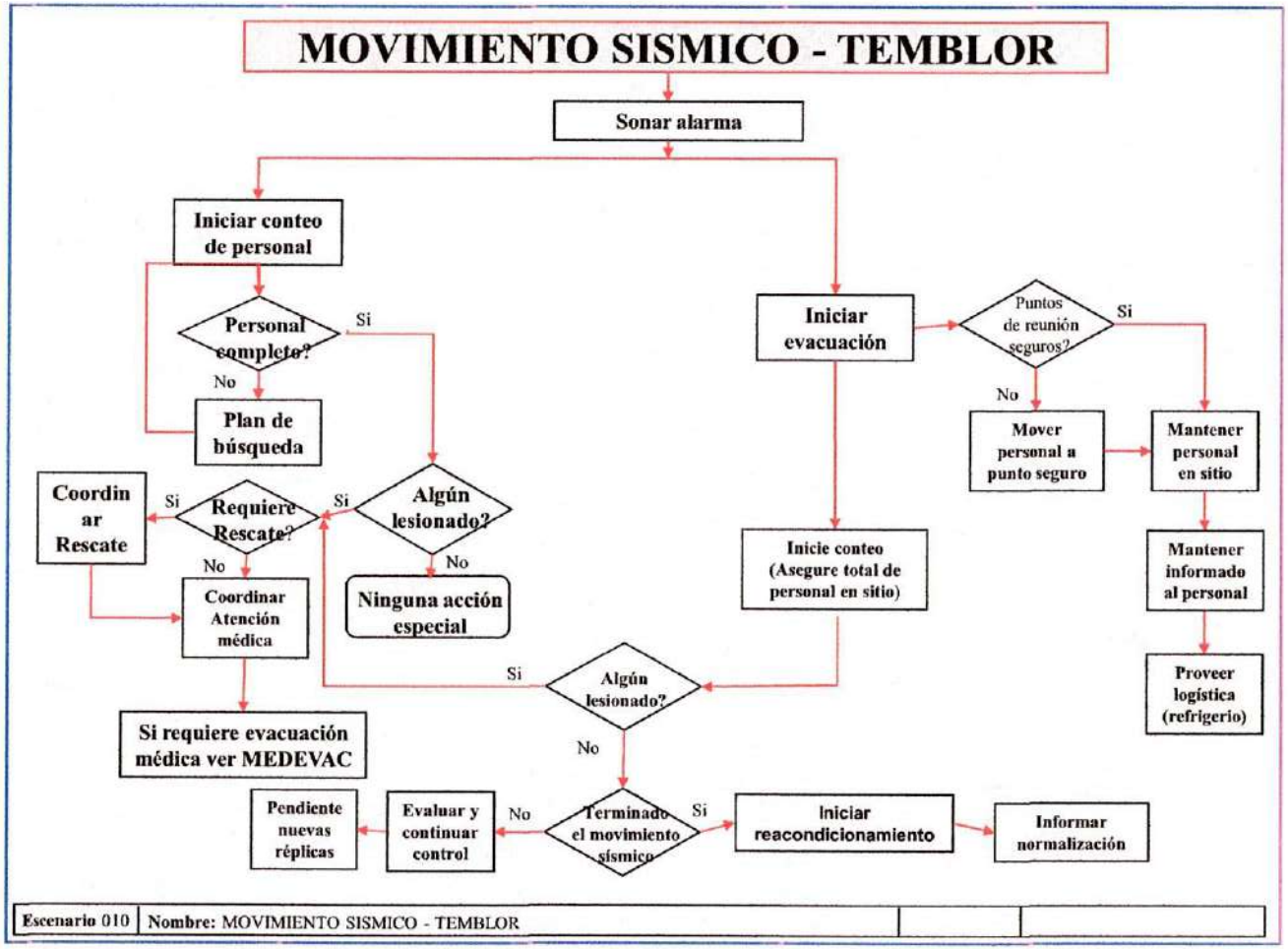
- Dirigirse al sitio de la emergencia.
- Evaluar la emergencia y determinar si es necesario evacuar las instalaciones.
- Coordine las actividades para eliminar el incendio.
- Diríjase al puesto de mando.
- Active el comité de emergencia si es necesario.
- De la orden de fin de la emergencia y si es posible reanudar las actividades.

9.1.8 Operación Básica de Extintores

Los extintores portátiles han sido diseñados para que su uso sea simple y seguro para quien manipula el extintor, tenemos que tener en cuenta las siguientes recomendaciones para su uso:

a) Ubique el extintor más próximo a su lugar de trabajo o su ubicación
b) Retire el pasador o pin de seguridad.
c) presione el gatillo o manija superior dirigiendo la descarga a la base de las llamas en forma de abanico.
d) Ubíquese a favor del viento para que las llamas y el humo no le afecten.
e) Si el extintor es de gas carbónico (color rojo), tome la manguera por el sujetador para evitar lesiones es su mano.

9.2 Procedimiento en Caso de Sismo



1091778

109279

Durante el Terremoto

- Mantenga la calma. No se mueva en ninguna dirección sin pensarlo antes, evite el pánico, no corra
- Colóquese debajo del marco de una puerta, de una viga o junto a una estructura resistente.
- Evite situarse cerca de los objetos que puedan caer, manténgase alejado de las ventanas, espejos, estantes.
- Durante el terremoto no utilice las escaleras; puede caerse o estás derrumbarse
- Si está situado en áreas abiertas, como patios, manténgase lejos de los árboles, edificios, jardineras, cables eléctricos.
- Si no tiene donde protegerse, colóquese en cuclillas, ponga la cabeza entre sus rodillas y protéjala con sus antebrazos y manos.
- Evite salir de la edificación durante el terremoto. Puede sufrir daños por caída de vidrios, elementos de fachada y otros objetos

Después del Terremoto

- Al pasar el sismo salga por donde está indicado en el plano de rutas de evacuación.
- Evite situarse debajo de balcones, cornisas o estructuras que puedan caer. No corra, ni cruce calles descuidadamente
- Use el teléfono sólo en caso estrictamente necesarios
- Evite fumar, utilizar cerillos, candelas, o tomar agua de las llaves para consumo.

RECUERDE QUE: los temblores secundarios o réplicas, suelen ser menores que el principal, aunque pueden causar daños adicionales.

PARA ATAQUE DE ABEJAS:

- Mantener la calma.
- Al detectar su presencia, no molestarlas y despejar la zona.
- LAS ABEJAS NO ATACAN, SÓLO SE DEFIENDEN ANTE AGRESIONES
- No lanzar objetos al panal.
- No rociar agua hacia la colmena.
- Evitar movimientos bruscos cercanos al sitio.
- Por ningún motivo se puede destripar uno de estos insectos, pues su cuerpo segrega una hormona que sirve de alarma para las demás y de inmediato inician su ataque.
- Estos insectos en la noche y en época de lluvias se refugian en sus panales.
- Recordar que las abejas mantienen su agresividad por 48 horas.
- Si las abejas o avispas persiguen a una persona, ésta debe buscar refugio en un sitio oscuro o zambullirse en el agua.
- Siempre debe proteger su cara, pues es la parte externa más sensible de su cuerpo.
- Si es picado, no retirar el aguijón con la yema de los dedos, hágalo con una navaja o un objeto similar (para no presionar la bolsa de veneno e inyectarse más accidentalmente).
- Evacuar de inmediato hacia el centro asistencial, las personas alérgicas, que hayan sido picadas.

	REVISO	APROBO
CARGO	SUPERVISOR	COORIDNADOR HSEQ
NOMBRE	RICARDO REYES OSPINA	GISELLA ALVAREZ
FECHA	01-09-2023	

- Revisar constantemente las áreas circundantes; en caso de observarse asentamientos de estos insectos, no importa la cantidad, de inmediato comunicarse con las autoridades competentes para darle un manejo profesional a esta situación.
- Tener plenamente identificadas las personas alérgicas a las picaduras de insectos, éstas serán prioridad en las evacuaciones.

9.3 Procedimiento Para Primeros Auxilios



- Determine posibles peligros en el lugar del accidente y ubique a la víctima en un lugar seguro.
- Comuníquese continuamente con la víctima.
- Afloje las ropas del accidentado y compruebe si las vías respiratorias están libres de cuerpos extraños.
- Cuando realice la valoración general de la víctima, evite movimientos innecesarios; NO trate de desvestirlo.
- Si la víctima está consciente, pídale que mueva cada una de sus cuatro extremidades, para determinar sensibilidad y movimiento.
- En caso de ser necesario movilizar a la víctima, coordine esta labor con varias personas, garantizando moverla en bloque (una persona sujetando la cabeza firmemente y 3 personas distribuidas de manera equitativa en el cuerpo para girarlo a la orden de la persona que sostiene la cabeza).
- Coloque a la víctima en posición lateral, para evitar acumulación de secreciones que obstruyan las vías respiratorias (vómito y mucosidades).
- Cubra al lesionado para mantenerle la temperatura corporal.

- Proporcione seguridad emocional y física.
- No obligue al lesionado a levantarse o moverse, especialmente si se sospecha fractura, antes es necesario inmovilizarlo. No administre medicamentos.
- No dé líquidos por vía oral a personas con alteraciones de la conciencia.
- No dé licor en ningún caso.
- No haga comentarios sobre el estado de salud del lesionado, especialmente si éste se encuentra inconsciente.

9.4 Reporte de Todas las Emergencias

Todas las emergencias que se presenten se reportan en el formato FOR-EP-11 Informe de Seguimiento y Medición o en formato libre. En él se realiza la evaluación de la emergencia y se definen planes de acción.

9.5 Ejecución de Simulacros

Con el propósito de capacitar a todo el personal sobre los planes de emergencia y conocer el nivel de respuesta ante una emergencia, se realizan los simulacros. En los informes respectivos se analizan los resultados y se definen planes de acción a los que se les hace seguimiento.

Los simulacros se realizaran como mínimo uno por año en cada una de las instalaciones de CONSORCIO VIAL CONEXIÓN ORINOQUIA., de acuerdo al análisis de vulnerabilidad.

9.6 Equipos Para Atención A Emergencias

La empresa cuenta con equipos apropiados para extinción de incendios, camillas y vehículos para traslados de heridos, que nos permiten atender las emergencias en primera instancia. Cuando se requiera equipos adicionales se recurre a los servicios de emergencia locales en Yopal (Bomberos 119, Urgencias 6324300, Cruz Roja 6354934, Policía 112.)

9.6.1 Inventario de Equipo para Incendios

TIPO DE EQUIPO	DESCRIPCION	CANT	UBICACION
EXTINTOR ABC y SOLKAFLAM	Especial para incendios provocados por COMBUSTIBLES LÍQUIDOS (Gasolina, Alcohol, Kerosene, Aceites, etc.), Equipos Eléctricos, madera, textiles o combustibles sólidos, utilice el extintor a base Polvo Químico Seco el cual es	20	Se tiene extintores ubicados a lo largo del campamento base cuya capacidad es de 20 lb para multipropósito y 2700 gr para solkaflam.

	Multipropósito.		
EXTINTOR ABC y SOLKAFLAM	Especial para incendios provocados por COMBUSTIBLES LÍQUIDOS (Gasolina, Alcohol, Kerosene, Aceites, etc.), Equipos Eléctricos, madera, textiles o combustibles sólidos, utilice el extintor a base Polvo Químico Seco el cual es Multipropósito.	10	En la bodega se mantiene una base de 10 extintores para el envió a las obras en ejecución. En caso de emergencia y de ser necesario también se puede contar con ellos.

Nota: En el plano de evacuación se evidencia la ubicación de los extintores en planta.

9.6.2 Inventario de Equipo para Primeros Auxilios

TIPO DE EQUIPO	DESCRIPCION	CANT	UBICACION
BOTIQUIN	Contiene los elementos para brindar un primer auxilio, de acuerdo a los estipulados por la ley.	1	En las oficina central
CAMILLA	Tabla larga de inmovilización, para inmovilizador cervical y piernas en forma individual, terminación plastificado en, con tres juegos de cinturones de fijación.	1	En las instalaciones de campamento
		1	En las instalaciones
		1	En las instalaciones de campamento .

Nota: Cuando Inicia Una Obra y de acuerdo a su duración, ésta se dota con: Camilla, botiquín con los elementos permitidos por ley y cada uno de los equipo posee su extintor, de acuerdo con la reglamentación.

9.6.3 Sistema de Comunicaciones

El sistema de comunicaciones para atender una emergencia está conformado por:

- Radios
- Teléfonos celulares
- Teléfonos fijos.

109783

10. PLAN INFORMÁTICO

10.1 Entidades de Apoyo y Socorro

En la oficina principal, en los proyectos se elabora y se fija en lugar visible un listado de las entidades de apoyo con sus respectivos números telefónicos.

10.2 Listado de Integrantes de la Brigada

En la oficina principal y en los proyectos se fija en cartelera el listado de los miembros de la brigada de emergencia. Adicionalmente, en el Plan de Respuesta a Emergencias se identifican los funcionarios a nivel ejecutivo.

10.3 Plano de Instalaciones y Rutas de Evacuación

En las carteleras de la oficina principal, proyectos y en la planta de trituración y de asfalto se fijan unos planos de las instalaciones en los que se identifican los equipos disponibles para la atención de la emergencia, las salidas, rutas de evacuación, señalización, etc.

11. PLAN DE EMERGENCIA MÉDICA

12. ANEXOS

- Listado telefónico de entidades de emergencia.
- Plano de rutas de evacuación.

Documento no controlado

ANEXO

LISTADO ENTIDADES DE EMERGENCIA

DIRECTORIO DE EMERGENCIAS DEPARTAMENTAL		
ENTIDAD	**DIRECCIÓN**	**TELÉFONOS**
HOSPITAL LA URIBE META	a 6-84, Cl. 6 #6-2, La Uribe, Meta, Colombia	310 2796936
HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE GRANADA META	CARRERA 8	86587800
CLÍNICA EL EDÉN	a 12-62, Cl. 17 #12-2, Granada, Meta	098 6358003 - 6356228
Centro De Salud, ESE Municipal De 1er Nivel.	Cl. 14 #5a 41, Granada, Meta	098 6357622 - 6358472
CRUZ ROJA	a 16-125, Cra. 16 #16-1, Granada, Meta	86500524
DEFENSA CIVIL DE GRANADA	G7PW+R3 Granada, Meta	098 6355492 - 6356302
EJERCITO COMANDO BRIGADA	ENTRADA Y PARTE ALTA DE LA URIBE META	098 6358041
GAULA	a 10-112, Cl. 22 #10-6, Granada, Meta	098 6359639
POLICÍA DE LAURIBE META	Cl. 6 #4-73 a 4-1, La Uribe, Meta	098 6358941
POLICÍA NACIONAL DE GRANADA META	Cra. 14 #14-125 a 14-71, Granada, Meta	3134764629
POLICÍA NACIONAL DISTRITO COMANDO	Calle 44 # 35-96, barrio El Triunfo, Villavicencio, Meta	3108821549
ARP SURA	LÍNEA NACIONAL GRATUITA	0 18000511414 ° 018000941414 (1)4055911

1091555

PLANO DE EVACUACIÓN

DOCUMENTO CONTROLADO