



Nimeyer
COLOMBIA, Santa Marta
★★★★★

0 Recomendación (es)



Número de documento: 6684260

Ver perfil

Proponentes plurales a los que pertenece

Identificación Entidad/Persona Natural (Si es Entidad Estatal el Tipo de Documento debe ser NIT)

Nombre de la Entidad: Nimeyer Andres Perez Machado
Nombre abreviado: Nimeyer
Tipo de documento: Permiso por Protección Temporal
Número de documento: 6684260
Tipo Entidad Estatal / Proveedor: Persona Natural Extranjera
País: COLOMBIA
Ubicación: CO-MAG-47001 - Santa Marta Departamento: Magdalena
Municipio: Santa Marta

*Representante Legal/Persona Natural/Veeduría Ciudadana (Información obligatoria)

Nombre y apellido: Nimeyer Andres Perez Machado
Identificación: 6684260
Nacionalidad: Venezolano
Domicilio: Santa Marta Colombia
Tipo documento: Otro

Información General

MiPyme: No

Indicadores de negocio

Clasificación: ★★★★★ [Cómo mejorar su clasificación](#)

Recomendaciones 0

Visitas al perfil: 10

Últimas ofertas enviadas: Sin datos
Última selección Sin datos
Última actualización: 21/04/2025 12:33 PM

5% Datos del perfil
[Cómo incluir más datos](#)

Recomendaciones principales

No hay recomendaciones

Últimas noticias

No hay noticias

SANTA MARTA, 16 DE ABRIL DEL 2026

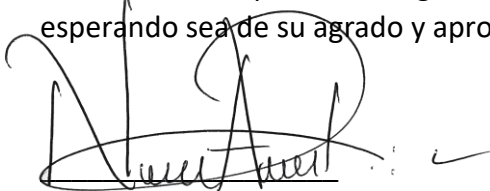
Saludos, Sr. **HAROLDO PIZARRO**
GERENTE
ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND

PROPUESTA

Por medio de la presente, yo, **NIMEYER ANDRES PEREZ**, formalizo mi propuesta de prestación de servicios en la **ESE ALEJANDRO PROSPERO REVEREND**, ejerciendo el cargo administrativo al que mejor le convenga a la institución. Estoy convencido tengo las capacidades para ejercer las funciones de dicho cargo, donde estaré dispuesto a obtener los conocimientos necesarios para ejercer una carrera profesional a largo plazo en tan importante institución.

Mi compromiso, responsabilidad, puntualidad, el cumplimiento de las normativas y mi conocimiento y destrezas aportarán a la empresa lo necesario para su crecimiento.

Sin más que acotar, agradezco su tiempo y disposición para evaluar dicha propuesta, esperando sea de su agrado y aprobación.

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Nimeyer Andrés Pérez', with a large, stylized initial 'N' and 'A'.

Nimeyer Andrés Pérez

PPT N° 6684260



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Perez		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Machado		NOMBRES Nimeyer Andres	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☐ C.E. ☐ PAS ☐ No ☐ 6684260		GENERO F ☐ M ☒ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☐ EXTRANJERO ☐	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 03 MES 05 AÑO 1992 PAÍS DEPTO MUNICIPIO 		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CARRERA 24 23 16 BARRIO 7 DE AGOSTO PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA MUNICIPIO SANTA MARTA TELÉFONO 3182421464 EMAIL nimeyerperez@gmail.com			

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA														
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)														
EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		BASICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO				
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	1X°	MES	06	AÑO	2008

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)							
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:							
TC (TÉCNICA)		TL (TECNOLÓGICA)		TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)		UN (UNIVERSITARIA)	
ES (ESPECIALIZACIÓN)		MG (MAESTRÍA O MAGISTER)		DOC (DOCTORADO O PHD)			
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).							
MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	2	X		ADMINISTRACION INDUSTRIAL	05	2017	

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL)

TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

4

IDIOMAS

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
ESPAÑOL			X			X			X

5

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD ALEJANDRO PROSPERO REVERAND				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA					
DEPARTAMENTO MAGDALENA			MUNICIPIO SANTA MARTA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD				
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO				
			Día	20	Mes	06	Año	2022	Día	30	Mes	06	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL 049/2013 CONTRATISTA			DEPENDENCIA ANALISIS DE CUENTAS						DIRECCIÓN AV LIBERTADOR 25 67				

6

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA					PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS					
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO						CORREO ELECTRÓNICO					
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día:		Mes:		Año:				Día:		Mes:	
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO						DIRECCIÓN					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

7

TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	2	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☒ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

SANTA MARTA, 16 DE ABRIL DEL 2026

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Tipo de declaración **PERIÓDICO** Fecha de publicación **2026-04-16 09:33**

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
NIMEYER	ANDRES	PEREZ	MACHADO

Documento de identificación	
Tipo PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL	Número 6684260

Lugar de nacimiento		
País VENEZUELA	Departamento	Municipio

Lugar de domicilio		
País COLOMBIA	Departamento MAGDALENA	Municipio SANTA MARTA

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALEJANDRO PROSPERO REVERAND	
Lugar de sede		
País COLOMBIA	Departamento MAGDALENA	Municipio SANTA MARTA
Dirección ["Av Libertador N° 25-67"]		
Cargo o función que cumple CONTRATISTA		

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	\$2.000.000,00
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$2.000.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí ☐ No ☒

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí ☐ No ☒

A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí ☐ No ☒

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

Detalle de las actividades	Forma participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí ☐ No ☒

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí ☐ No ☐

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento

Número

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí ☐ No ☒

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí ☐ No ☒

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí ☐ No ☒

- Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
- > Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
 - > Establecimientos que posee.
 - > Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
 - > Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño:

SíNo

X

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual:

SíNo

X

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior:

SíNo

X

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

consignada para precisar su validez legal antes de marcar el registro con estado Finalizado.

Realice una consulta

Tipo de persona

NATURAL

Primer nombre

Segundo nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Número de documento de identidad

6684260

Nombre entidad

(Opcional)

Fecha de publicación

dd/mm/yyyy

hasta

dd/mm/yyyy

Buscar

Limpiar búsqueda

Ir a Módulo de reporte de información

RECUERDE QUE: En virtud del principio de buena fe, se presume que la información consignada por los sujetos obligados por la Ley 2013 de 2019 es verídica y, por ende, es de uso legal hasta tanto se desvirtúe con los mecanismos consagrados por el ordenamiento jurídico vigente.

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: sopORTEaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Resultados de la búsqueda

Declarante	Descargar	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Declaración No.	Fecha de publicación	Estado declaración
NIMEYER ANDRES PEREZ MACHADO PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL - 6684260	Declaración Ley 2013 de 2019	ALEJANDRO PROSPERO REVERAND	CONTRATISTA	PERIÓDICO	3733615-01 Declaración inicial	2026-04-16 09:33	FINALIZADO
NIMEYER ANDRES PEREZ MACHADO PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL - 6684260	Declaración Ley 2013 de 2019	ALEJANDRO PROSPERO REVERAND	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2043474-02 Corrección de 2043474-01	2025-02-27 13:03	FINALIZADO
NIMEYER ANDRES PEREZ MACHADO PERMISO POR PROTECCION TEMPORAL - 6684260	Declaración Ley 2013 de 2019	ALEJANDRO PROSPERO REVERAND	CONTRATISTA	INGRESO	2043474-01 Declaración inicial	2024-09-30 18:10	FINALIZADO



MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación PPT 6684260 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

Esta certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

Se expide en Bogotá el 16/04/2026 09:06 AM



Código Verificación: **UKD21HGX8F**

Válida hasta: **15/07/2026**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES

En cumplimiento de lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015, y demás normativas vigentes en Colombia en materia de protección de datos personales, la E.S.E. Alejandro Prospero Reverend, con NIT 819.004.070, actuando como responsable del Tratamiento de Datos Personales, solicita a sus empleados, contratistas y demás vinculados, la autorización expresa para la recolección y tratamiento de sus datos personales.

Al aceptar esta autorización, usted consiente de manera libre, previa, expresa, voluntaria e inequívoca, que la E.S.E Alejandro Prospero Reverend recoja, almacene, procese, transmita y transfiera sus datos personales, los cuales se utilizarán para fines relacionados con la gestión de talento humano, contratación, cumplimiento de obligaciones contractuales y laborales, desarrollo de políticas internas, y demás propósitos necesarios para el desarrollo de la misión de la entidad.

Finalidades del Tratamiento de Datos Personales: La E.S.E Alejandro Prospero Reverend tratará sus datos personales para gestionar el vínculo laboral o contractual, lo que incluye procesos administrativos como nómina, prestaciones sociales, seguridad social, consultar sus datos en en las siguientes bases de datos: Constancia de Consulta de Antecedentes Penales – Policía Nacional, Constancia de Consulta de antecedentes del Registro Nacional de Medidas Correctivas - Policía Nacional, Certificado de Antecedentes Disciplinarios – Procuraduría General de la Nación, Certificado de Antecedentes Fiscales - Contraloría General de la República, Certificado de Inhabilidades de Delitos Sexuales - Policía Nacional y RETHUS- Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (solo personal de salud) y, facilitar la comunicación con usted. Además, los datos se usarán para cumplir con las políticas internas de la empresa, normas laborales, seguridad de la información, y administrar el acceso a sistemas, activos, así como el control de asistencia y desempeño.

Derechos del Titular: Como titular de los datos personales, usted tiene derecho a conocer, actualizar, rectificar y solicitar prueba de la autorización para el tratamiento de sus datos. Puede ser informado del uso de sus datos, revocar la autorización o solicitar la supresión de los mismos, siempre que no exista un deber legal o contractual que lo impida. Para ejercer estos derechos, puede dirigirse a la E.S.E Alejandro Prospero Reverend a través de los siguientes canales:

- Sede Administrativa, Av. Libertador # 25 - 67, Santa Marta D.T.C.H., Magdalena
- Correo electrónico: tratamientodatospersonales@esealprorev.gov.co
- Teléfono: +57 333 033 4416
- Página web: <http://www.esealejandroprosperoreverend-santamarta-magdalena.gov.co/>

Aceptación y Firma: Leído lo anterior, al firmar este documento, usted autoriza de manera libre, expresa e inequívoca a la E.S.E Alejandro Prospero Reverend para el tratamiento de sus datos personales conforme a lo establecido.

Se suscribe en la ciudad de Santa Marta, el 16 de abril del 2026

FIRMA DEL COLABORADOR:	
NOMBRE COLABORADOR	NIMEYER ANDRES PEREZ MACHADO
N°. IDENTIFICACIÓN DEL COLABORADOR	6684260

COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN

Entre la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, con NIT 819.004.070, y **NIMEYER ANDRES PEREZ MACHADO**, identificado(a) con **PPT No. 6684260** en adelante denominado "colaborador", se suscribe el presente **COMPROMISO DE CONFIDENCIALIDAD Y NO DIVULGACIÓN DE INFORMACIÓN** respecto a toda la información a la que tenga acceso durante su relación laboral o contractual con la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**.

Naturaleza de Acuerdo

Este es un acuerdo de confidencialidad **unilateral**, en el cual la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend** será la única parte que revelará información confidencial al colaborador. Por lo tanto, El colaborador se compromete a mantener la confidencialidad de toda la información a la que tenga acceso, sin tener derecho a compartirla ni utilizarla para fines distintos a los autorizados.

Objeto del Acuerdo

El presente acuerdo tiene como objetivo proteger la información de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, a la que el colaborador tenga acceso durante el ejercicio de sus funciones y/o actividades. Esta información incluye, pero no se limita a, datos técnicos, operativos, administrativos y cualquier otra información relacionada con la misión de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend** en la prestación de servicios de salud, manejo de casos clínicos, datos sobre pacientes, procedimientos internos, estrategias de negocio, listas de usuarios o proveedores, y cualquier otra información según las políticas internas de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**.

Este acuerdo también se ajusta a las disposiciones generales del Código Civil, Libro IV, sobre las obligaciones y contratos, así como a los artículos 194 y 308 del Código Penal, en relación con la divulgación de documentos reservados y violación de la reserva industrial o comercial.

Obligaciones del colaborador

El colaborador se compromete a:

- Cumplir con lo establecido en la Ley 1581 de 2012 y la Ley 1712 de 2014, así como con el capítulo 25 del Decreto 1074 de 2015. Además, aplicar los procedimientos y lineamientos contemplados en la Política de Tratamiento de Datos Personales y en la Política de Seguridad y Privacidad de la Información, los cuales están disponibles en la página web oficial de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**: <http://www.esealejandroprosperoreverend-santamarta-magdalena.gov.co>.
- No divulgar, compartir o utilizar la información confidencial para fines distintos a los autorizados expresamente por la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**.
- Proteger la información a través de las medidas de seguridad proporcionadas por la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**, así como aquellas requeridas por la naturaleza de la información.
- No realizar copias, reproducciones o almacenamientos no autorizados de la información.
- Devolver cualquier información confidencial que esté bajo su custodia al término de la relación laboral o contractual, sin conservar copias en ningún formato.
- Reportar de inmediato cualquier incidente o brecha de seguridad que pueda comprometer la información confidencial de la **E.S.E. Alejandro Prospero Reverend**.

Uso de la Información

El colaborador sólo podrá utilizar la información confidencial para los fines expresamente autorizados por la **E.S.E. Alejandro Próspero Reverend**, en el marco de sus actividades laborales o contractuales.

Duración del Compromiso

Este compromiso se mantendrá vigente durante todo el periodo en que el colaborador preste sus servicios a la **E.S.E. Alejandro Próspero Reverend** y continuará de forma indefinida después de la terminación de la relación laboral o contractual, independientemente de las causas de dicha terminación.

Consecuencias del Incumplimiento

El incumplimiento de las obligaciones establecidas en este acuerdo dará lugar a sanciones disciplinarias que pueden incluir la terminación del contrato, además de posibles acciones civiles, administrativas y penales, según la normativa vigente.

Excepciones

Este acuerdo no será aplicable a la información que sea requerida por una autoridad judicial o administrativa, siempre y cuando El colaborador notifique previamente a la **E.S.E. Alejandro Próspero Reverend** sobre dicha obligación de divulgación.

Firma y Aceptación

El colaborador firma este documento en señal de haber leído, comprendido y aceptado todas las obligaciones aquí descritas.

Se suscribe en la ciudad de Santa Marta, el 16 de abril del 2026

FIRMA DEL COLABORADOR:	
NOMBRE COLABORADOR	NIMEYER ANDRES PEREZ MACHADO
N°. IDENTIFICACIÓN DEL COLABORADOR	6684260



COL

REPÚBLICA DE COLOMBIA
PERMISO POR PROTECCIÓN TEMPORAL

MIGRACIÓN
MINISTERIO DE RELACIONES EXTERIORES

No. 6684260

PEREZ MACHADO

APELLIDOS
NOMEYER ANDRES

NOMBRES
VEN

NACIONALIDAD
19541379

DNI Nro.
03-05-1992

FECHA DE NACIMIENTO
23-05-2022 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
30-05-2031

FECHA DE VENCIMIENTO



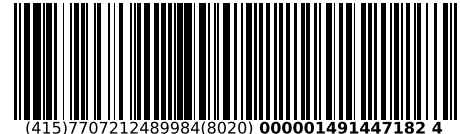
VISIBLE

FIRMA

2. Concepto 09 Solicitud de actualización de datos de identificación

4. Número de formulario

14914471824



(415)7707212489984(8020) 000001491447182 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

7 0 0 3 2 1 6 0 5

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Permiso por Protección Tempo

4 8

26. Número de Identificación

6 6 8 4 2 6 0

27. Fecha expedición

2 0 2 2, 0 5, 2 3

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Bogotá D.C.

1 1

30. Ciudad/Municipio

Bogotá, D.C.

0 0 1

31. Primer apellido

PEREZ

32. Segundo apellido

MACHADO

33. Primer nombre

NIMEYER

34. Otros nombres

ANDRES

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

Santa Marta

0 0 1

41. Dirección principal

CL 8 CR 10 9 36 BRR GAIRA

42. Correo electrónico

nimeyerperez@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 2 2 9 2 3 4 3 9 0

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 2 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 2, 0 6, 1 0

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

Ocupación

51. Código

52. Número

establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																							

49 - No responsable de IVA

Obligados aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

NO

60. No. de Folios:

61. Fecha

2023 - 05 - 15 / 15 : 16: 42

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso.

Parágrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre CACABELOS MONSALVE MONICA PATRICIA

985. Cargo Analista IV



Simón Rodríguez



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN Y DEPORTES
Viceministerio de Asuntos Educativos

Zona Educativa / Plantel: U.E.N. "DON RAMON VELASQUEZ"
Código: S0707D2023
Título de: BACHILLER EN CIENCIAS
Plan de estudio, Código Nro.: 31018
Que se otorga a: NIMEYER ANDRES PEREZ MACHADO
Cédula de Identidad Nro.: V-19.541.379
Nacido (a) en: MARACAY- EDO. ARAGUA
En Fecha: 03 DE MAYO DE 1992
Previo el cumplimiento de los requisitos exigidos por la ley
Lugar y Fecha de expedición: SAN CRISTOBAL 25 DE JULIO DE 2008
Año de Egreso: 2008

Ana I. Torres de M.
Directora Zona Educativa / Plantel
Nombre: TORRES DE M., ANA I.
C.I. V-04.000.233

Myriam T. Ballesteros F.
Coordinador de Control de Estudio
Representante del Consejo General de Docentes
Nombre: MYRIAM T., BALLESTEROS F.
C.I. V-10.133.546

Erwing B. Nieto V.
Funcionario designado por el
Ministerio de Educación y Deportes
Nombre: ERWING B., NIETO V
C.I. V-05.892.452



República Bolivariana de Venezuela
Ministerio del Poder Popular para la Educación Universitaria, Ciencia y Tecnología
Instituto Universitario de Tecnología Industrial



El Director
Dr. Jorge Alberto Ortiz Chaves
Hace saber:
Que el (la) Ciudadano (a) Bachiller:

Zimpey Andrés Pérez Alachado

Titular de la Cédula de Identidad N° V-19.541.379, aspirante al título de Técnico Superior Universitario, cumplió con todos los requisitos exigidos por las leyes para obtenerlo. En nombre de la República y por autoridad de la Ley, le confiero el Título de:

**Técnico Superior Universitario en
Administración de Ventas**

Reconocase y téngase en toda la República al (a la) mencionado(a) ciudadano(a) como Técnico Superior Universitario con todos los derechos que le otorgan las leyes. En fe de lo cual firmo el presente Título, en unión de la Sub-Directora Académica y la Jefa de Control de Estudios, en San Cristóbal, a los veinte días del mes de junio de dos mil diecisiete.

[Firma]
Jefa de Control de Estudios



Emitió registrado bajo el N° de 20
Oficina Principal del Registro Público

año 2015 con esta fecha y bajo el N°:
folio del Protocolo Único y Principal: Como ha
sido registrado el presente Título.
Directores de Escritura: *[Firma]* *[Firma]*
Título N°: *[Firma]* *[Firma]*

El Registrador Principal

Comunicación: *[Firma]*
Ministerio del Poder Popular
para la Educación Universitaria,
Ciencia y Tecnología

Sub-Directora Académica
San Cristóbal, a los 20 de junio de 2017
Se retiró el Título de Técnico Superior Universitario en
Administración de Ventas
otorgado al (a la) ciudadano(a)
Zimpey Andrés Pérez Alachado
quedando registrado bajo el N° 2496
Folio 145 Como V
Referencia según Resolución
N° 192 de fecha 13/01/2015
Oficina Oficial N° 40.543
de fecha 20/07/2016

**EL SUSCRITO JEFE DE LA OFICINA JURÍDICA ASESORA DE LA EMPRESA SOCIAL
DEL ESTADO ALEJANDRO PROSPERO REVEREND**

CERTIFICA QUE

Que, una vez revisado el archivo contractual se evidencian los siguientes soportes de Contratos de Prestación de Servicios suscritos entre la **E.S.E. ALEJANDRO PROSPERO REVEREND Y, NIMEYER ANDRES PEREZ MACHADO**, identificado con el permiso por protección temporal, **PPT. 6.684.260**.

Numero de contrato	Inicio de contrato	Vigencia	Objeto	Valor total
563	20/06/2022	2 MESES Y 11 DIAS	APOYAR A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA EN LA OPERACIÓN FINANCIERA DEL PROCESO DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALPROREV.	\$ 3.905.000
614	1/09/2022	4 MESES		\$ 6.600.000
222	1/01/2023	2 MESES		\$ 3.300.000
222-1	1/03/2023	1 MES	ADICION AL CONTRATO N°823 APOYAR A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA EN LA OPERACIÓN FINANCIERA DEL PROCESO DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALPROREV.	\$ 1.650.000
823	1/04/2023	2 MESES	APOYAR A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA EN LA OPERACIÓN FINANCIERA DEL PROCESO DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALPROREV.	\$ 3.300.000
823-1	1/06/2023	20 DIAS	ADICION AL CONTRATO N°823 APOYAR A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA EN LA OPERACIÓN FINANCIERA DEL PROCESO DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALPROREV.	\$ 1.100.000
1816	21/06/2023	2 MESES	APOYAR A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA EN LA OPERACIÓN FINANCIERA DEL PROCESO DE FACTURACIÓN PARA LA RED PRESTADORA DE SERVICIOS DE SALUD DE LA ESE ALPROREV.	\$ 3.300.000
2560	21/08/2023	2 MESES Y 10 DIAS		\$ 4.666.666
2835	1/11/2023	2 MESES	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO Y ASISTENCIA A LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS ADSCRITAS A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA DE LA ESE ALPROREV.	\$ 4.000.000
184	1/01/2024	2 MESES	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS ADSCRITAS A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA.	\$ 5.000.000

184-1	1/03/2024	1 MES	ADICION AL CONTRATO N°184 PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS ADSCRITAS A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA.	\$ 2.500.000
1156	104/2024	3 MESES	PRESTAR LOS SERVICIOS DE APOYO A LAS ACTIVIDADES ADMINISTRATIVAS ADSCRITAS A LA SUBGERENCIA ADMINISTRATIVA.	\$ 7.500.000

La presente certificación se expide siendo el día 12 de JUNIO de 2024 en el Distrito de Santa Marta a solicitud de la parte interesada.



JESUS ALBERTO AVENDAÑO PEREZ
Jefe Oficina Jurídica ESE Alejandro Prospero Reverend

Proyecto y Revisó: Valeria Patricia Moreno Fernández-Apoyo Jurídico Vmf



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) NIMEYER ANDRES PEREZ MACHADO identificado(a) con PT 6684260 se encuentra afiliado a la EPS en condición de COTIZANTE.

Fecha de Activación de 27/06/2022

Estado de la Afiliación: ACTIVO

IPS: BIENESTAR IPS

Categoría:

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 16 días del mes de abril del año 2026.

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

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones

Nueva EPS S.A

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **PEREZ MACHADO NIMEYER ANDRES** identificado(a) con **PT** número **6.684.260** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 17 de junio de 2022 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 16 de abril de 2026. Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**

Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**

www.proteccion.com

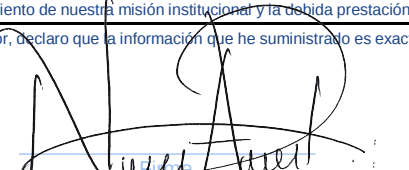
2025010710080

FORMULARIO SARLAFT - PERSONA NATURAL

Código: F-E-PLA-003

Versión: 001 | 06/feb/2023

Fecha de creación: 06/feb/2023

DATOS PERSONA NATURAL						
Tipo de documento	PTT	Número de documento	6684260	Lugar de expedición	BOGOTA	
Primer apellido	PEREZ	Segundo apellido	MACHADO	Nombres NIMEYER ANDRES		
Nacionalidad	VENEZOLANO	Dirección de domicilio BARRIO 7 DE AGOSTO				
Departamento	MAGDALENA	Ciudad Municipio	SANTA MARTA	Correo electrónico	nimeyerperez@gmail.com	
Número de contacto	3182421464	Lugar de nacimiento	SANTA MARTA	Fecha de nacimiento	03/05/1992	
					Estado civil	soltero
Actividad principal que desempeña actualmente					Recepcion de cuentas	
					Código actividad en RUT (4 dígitos)	
REFERENCIAS (PERSONALES, LABORALES)						
Apellidos y nombres		KENA MACHADO		3185954790		
Apellidos y nombres		Dirección		Teléfono		
PERSONAS EXPUESTAS POLÍTICAMENTE (PEP) ¹						
¿Maneja recursos públicos?		Si ☐ No ☒		¿Tiene reconocimiento público?		
				Si ☐ No ☒		
¿Ejerce algún grado de poder público?		Si ☐ No ☒		¿Cuál?		
¿Es familiar o asociado de una persona públicamente expuesta?		Si ☐ No ☒		¿Cuál?		
INFORMACIÓN FINANCIERA						
Ingreso mensual		2.000.000		Otros ingresos mensuales	0	
Total ingresos mensuales		2.000.000		Total egresos mensuales 1.000.000		
Total activos		Total pasivos		Información financiera a corte JUNIO 2024		
Indique el concepto de otros ingresos						
INFORMACIÓN BANCARIA						
Entidad bancaria		BBVA		Número de cuenta	517002430	
Tipo de cuenta		AHORROS				
Entidad bancaria				Número de cuenta		
Tipo de cuenta						
Entidad bancaria				Número de cuenta		
Tipo de cuenta						
OPERACIONES INTERNACIONALES						
¿Realiza negocios en moneda extranjera?		Si ☐ No ☒		Tipo de cuenta		
				¿Cuál?		
INFORMACIÓN BANCARIA						
¿Tiene productos financieros en moneda extranjera?		Si ☐ No ☒		Tipo de producto		
				Número de producto		
Entidad financiera				País		
DECLARACIÓN DE ORIGEN DE FONDOS						
1. Declaro expresamente que los recursos que poseo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):						
2. Tanto mi actividad, profesión u oficio es lícita y la ejerzo dentro del marco legal. Los recursos que poseo no provienen de actividades ilícitas contempladas en el Código Penal colombiano o cualquier norma que lo modifique o adicione.						
3. La información que he suministrado en este documento es veraz y verificable y me obligo a actualizarla con cualquier cambio.						
4. De manera irrevocable autorizo a la ESE Alejandro Próspero Reverend para solicitar, consultar, procesar, suministrar y reportar o divulgar a cualquier entidad con la que mantenga una relación comercial vigente, o que se encuentre debidamente autorizada para manejar o administrar bases de datos, incluidas las entidades gubernamentales, la información contenida en este formulario.						
5. Los recursos que se deriven del desarrollo de relaciones de negocio o comerciales no se destinarán a la financiación del terrorismo, grupos terroristas o actividades terroristas.						
6. Eximimos a la ESE Alejandro Próspero Reverend, sus representantes legales y administradores de toda responsabilidad que se derive por información errónea, falsa o inexacta que se hubiere proporcionado en este documento o de la violación del mismo provienen de las siguientes fuentes (detalle ocupación, oficio, actividad, negocio, etc.):						
DECLARACIONES ADICIONALES						
¿Ha sido sancionado o investigado por delitos de lavado de activos o de financiación del terrorismo?		SI ☐ NO ☒		¿Ha sido incluido en listas inhibitorias tales como Lista Clinton?		
				SI ☐ NO ☒		
PROTECCIÓN DE DATOS PERSONALES						
La ESE Alejandro Próspero Reverend como tratante de los datos obtenidos durante la ejecución de su objeto misional y a través de los diferentes canales de recolección, solicita de su autorización para realizar el tratamiento de sus datos personales, los cuales serán incorporados en nuestra base de datos.						
La información y datos personales suministrados a la ESE Alejandro Próspero Reverend podrán ser recolectados, procesados, almacenados, usados, circulados, suprimidos, compartidos, actualizados y/o transmitidos, de acuerdo con los términos y condiciones de las políticas de seguridad informática establecidas en https://www.esealprorev.gov.co						
Los datos personales obtenidos serán usados en forma exclusiva para el cumplimiento de nuestra misión institucional y la debida prestación de servicios a la ciudadanía.						
Como constancia de haber leído, entendido y aceptado lo anterior, declaro que la información que he suministrado es exacta en todas sus partes y firmo el siguiente documento:						
						

BBVA COLOMBIA
NIT 860.003.020-1

CERTIFICA

Que **NIMEYER ANDRES PEREZ MACHADO** identificado(a) con **6.684.260** se encuentra vinculado(a) a nuestra entidad a través de la **Cuenta De Ahorros Libreton No 00130517000200002429** aperturada el **06 de diciembre de 2023**, cuenta **activa** y que a la fecha ha presentado un manejo conforme a lo establecido contractualmente.

El número de cuenta podrá ser utilizada en nuestros canales como se indica a continuación:

9 dígitos: **517002429**

10 dígitos: **0517002429**

16 dígitos: **0517000200002429**

Recuerde que para pago en nómina a través de Net Cash, el formato a utilizar es de 16 dígitos.

Esta certificación se expide a solicitud del titular el día **16** de **abril** de **2026** a las **09:00**, con destino a **Quien Interese**.

FIRMA AUTOGRAFICA



FIRMA AUTORIZADA

BBVACOLOMBIA

BBVA COLOMBIA ESTABLECIMIENTO BANCARIO



PREVENIR 1-A S.A

Nit. 819001920 - 7

Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA

Tel: (605)4237121 - 3126700249 - 3104423845

VISIOMETRÍA

Fecha examen: 27/03/2024

Doc. Identidad PPT 6684260	Nombre NIMEYER ANDRES PEREZ MACHADO	Fecha Nacimiento. 03/05/1992
Entidad PARTICULAR	Edad 31 años	Ocupación TECNICO ADMINISTRATIVO
H.C No	Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Caso Ocupacional ☐ Reubicación ☐	
	Post incapacidad ☐ Trabajo en alturas ☐ Control ☐ Ingreso al SVE ☐	
Empresa ESE	Cargo TECNICO EN ARCHIVO	Antigüedad del cargo ☐
Fondo de Pensión NO REFIERE	EPS EPS SANITAS	ARL NO TIENE

ANAMNESIS

Último Examen Visual 30-NOV-2023	Usa anteojos: SI ☒ NO ☐ VL ☒ VP ☐ PC ☐ Bifocal ☐
Progresivo ☐ Filtros ☐ LC RGP ☐ LC BLANDO ☐ Frecuencia de uso: Permanente ☐ Ocasional ☐	
Usa protección ocular gafas de seguridad o máscara? SI ☐ NO ☒ Cirugías: SI ☐ NO ☒ Cual? ☐	
Accidentes oculares SI ☐ NO ☒ Cual? ☐	
Signos y síntomas: Asintomático ☐ Disminución visual de cerca ☒ Disminución visual de lejos ☒ Cefaleas ☐ Resequedad ocular ☐	
Ardor Ocular ☐ Lagrimeo ☐ Cansancio Ocular ☐ Irritación Fotofobia ☐ Prurito Ocular ☐ Salto de renglón ☐	
Antecedentes personales y/o familiares HIPERTENSION PARTE DE MADRE.	

AGUDEZA VISUAL

CC	VL	VP	SC	VL	VP
OD	20/20	0.50		20/30	1.00
OI	20/20	0.50		20/30	1.00
AO	20/20	0.50		20/30	1.00

LENSOMETRÍA

	ESF	CIL	EJE	ADD
OD			°	
OI			°	

EXAMEN EXTERNO

Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival ☐ Pterigio N ☐	Segmento Anterior: Hiperemia conjuntival ☐ Pterigio N ☐
Pterigio T ☐ Pinguécula ☐ Nevus ☐ Blefaritis ☐	Pterigio T ☐ Pinguécula ☐ Nevus ☐ Blefaritis ☐
Blefaritis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma Corneal ☐	Blefaritis seborreica ☐ Secreción ☐ Leucoma Corneal ☐
Ptos palpebral ☐ Otros: ☐	Ptos palpebral ☐ Otros: ☐

MOTILIDAD OCULAR

VL:	VP:	HISHBERG:
Ducciones:	Versiones:	PPC:

INTERPRETACIÓN

No requiere corrección óptica	☒
Defecto refractivo adecuadamente corregido	☒
Defecto refractivo inadecuadamente corregido	☐
Defecto refractivo no corregido	☐
Gafas no formuladas	☐

TEST OCUPACIONALES

Visión cromática	Vis. profun.	Vis. confron.
OD Normal ☒ Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐		
OI Normal ☒ Discromatopsia ☐ Ceguera al color ☐		

IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

Emetropía ☐	OD OI
Ametropía ☒	☒
Disminución visual ☐	☐
Otros: ☐	

RECOMENDACIONES

Valoración por optometría clínica ☒	Valoración por oftalmología ☐
Control Visiometría ☒	☐

RETINOSCOPIA

Refracción:	Subjetivo:	DP:
Esfera	Esfera	AV
Cilindro	Cilindro	ADD
Eje	Eje	
OD	OD	
OI	OI	

DIAGNÓSTICOS (Código - Enfermedad)

H547	DISMINUCION DE LA AGUDEZA VISUAL, SIN ESPECIFICACION
------	--

CONCEPTO

Apto ☐	No Apto ☐	Aplazado ☐
----------------------------	-------------------------------	--------------------------------

RECOMENDACIONES

CONTINUAR CORRECCION OPTICA DE USO PERMANENTE...

OBSERVACIONES



PREVENIR 1-A S.A

Nº. 819001920 - 7
Dirección: Carrera 20 No 12 - 32 SANTA MARTA
Tel: 4349531- 4200149 - 3126700249

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL
INGRESO

Tipo certificación: Ingreso ☒ Periódico ☐ Retiro ☐ Post incapacidad ☐ Caso ocupacional ☐
Control ☐ Reubicación ☐ Ingreso al SVE ☐ Trabajo en alturas ☐

DATOS DEL PACIENTE

Fecha 21/12/2022 10:54:00 Cargo CONTRATISTA

Empresa PARTICULAR

Nombre NIMEYER ANDRES PEREZ MACHADO

Doc. Identidad PT 6684260 Edad 32 Años Género Masculino
Dirección CL 29B NO. 24-21 Teléfono 3182421464
Escolaridad TECNOLOGO
Eps NUEVA EPS



SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL, ANEXO OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRIA, GLICEMIA, PRUEBA PSICOLOGICA

CONCEPTO

Sin restricciones para el cargo

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

PARA EL TRABAJADOR:

ESTILOS DE VIDA SALUDABLE.

HIGIENE POSTURAL.

CONTROL DE PESO POR DIETISTA DE LA EPS

EJERCICIOS FUNCIONALES.

— DEBE SEGUIR LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES: REPORTAR DIARIAMENTE SU ESTADO DE SALUD A LA EMPRESA, DEBE ACUDIR A SU EPS/IPS ANTE SIGNOS DE ALARMA, USO DE TAPABOCAS OBLIGATORIO, LAVADO DE MANOS, DISTANCIAMIENTO SOCIAL.

NOTA: LA ATENCIÓN SE HIZO BAJO EL PROTOCOLO GENERAL DE BIOSEGURIDAD DE ACUERDO A LA RESOLUCIÓN # 692 DEL 29 DE ABRIL DEL 2.022 DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL DE COLOMBIA.

RESTRICCIONES LABORALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Visual ☐ Auditivo ☐ Respiratorio ☐ Cardiovascular ☐ Psicosocial ☐ Ergonómico ☐ Otros ☐

REMISIÓN SI ☒ NO ☐ ARL SI ☐ NO ☐ EPS SI ☒ NO ☐

CONSENTIMIENTO INFORMADO: Autorizo a la IPS PREVENIR 1-A S.A para que le de el manejo de CUSTODIA y CONFIDENCIALIDAD en cumplimiento de las Resoluciones 2346 del 2.007, 1918 del 2.009 del Ministerio de Protección Social y normatividad vigente. Además doy fe que toda la información por mí suministrada es completa y verídica. Con mi firma expreso mi consentimiento para todos los estudios realizados y el

Dr. Jose Maria Benavides de Vega
Medico Especialista en Salud Ocupacional
RM: 41694/01 MP
Lic Ocupacional : 2268/2019 SDSM

Nimeyer A Perez

Trabajador: NIMEYER ANDRES PEREZ MACHADO

PT: 6684260

Declaro que todos los datos registrados corresponden a la verdad



Captura Biometrica



PREVENIR 1A SA
CRA 20#12-32
SANTA MARTA
TEL: 4237121
NIT: 819001920-7

INFORMACIÓN GENERAL PRUEBA GHQ-28

**NIMEYER ANDRES PEREZ
MACHADO**

**Fecha de interpretación de
prueba: 12/06/2024**

Edad: 31 AÑOS

**Fecha de nacimiento:
03/05/1992**

**Nivel académico:
TECNICO
ADMINISTRATIVO**

**Numero de Identificación:
6684260**

Evaluador

Cristian Alfonso Gomez Yanet , Psicólogo

Test aplicado

GHQ-28

Resultados

Luego de la aplicación del GHQ -28, el paciente obtuvo una puntuación directa 0 en síntomas somáticos, 0 puntos en ansiedad - insomnio, 0 puntos en disfunción social y 0 puntos en depresión

Análisis de resultados

Paciente alopсихica y autopsiquicamente consciente, presenta buena salud general autopercebida.

Sugerencias

Ninguno



Cristian Alfonso Gomez Yanet
PSICOLOGIA
UNIVERSIDAD DEL MAGDALENA
C.C. 1083018742 T.R. 205468
LIC. SET-021/2023

**FIRMA EVALUADOR
T.P. 208468**



PREVENIR 1A S.A.

SERVICIOS INTEGRALES EN SALUD OCUPACIONAL, PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN

LABORATORIO CLÍNICO Y TOXICOLÓGICO

Nit. 819.001.920-7

Carrera 20 N° 12-32 Tel. 4237121 Cel 3126700249 - 3104423845

Santa Marta

Impreso	27 mar 2024 10:33:19 am	RESULTADOS	Software Baxlab v20191230
Sede	PRINCIPAL		Página 1 de 1
Paciente	PEREZ MACHADO NIMEYER	Sexo	Edad 3 2 A
Identif.	PPT 6684260	Fecha De Recepción	Nro. De Recepción 108351
Entidad	PARTICULAR	SubEntidad	27 mar 2024 10:05:35 am
Sala	CONSULTA EXTERNA	Cama	Médico SIN SUBENTIDAD
			BENAVIDES DE VEGA. JOSE

Resultados	Unidades	Valores Referencia
------------	----------	--------------------

QUIMICA

1 .	Glicemia en Ayunas	109	mg/dl	60 a 110
	Colorimetria			

Reportado Por: GRASE ALEXANDRA SOCARRAS CASADO

Fecha Reporte 27 mar 2024 10:31 am

Grase Socarras C.
C.P. 1065582385

Dra. Grase A. Socarrás Casado
Reg. Prof. 1065582385
Universidad. Popular del César