OK

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.115.420.615**

PEREZ GOMEZ
APELLIDOS

SERGIO ANDRES
NOMBRES

Sergio A Pérez G
FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **29-JUL-1990**

BELALCAZAR
(CALDAS)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 ESTATURA | **A-** G.S. RH | **M** SEXO

22-AGO-2008 TORO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3110000-00161524-M-1115420615-20090706 0013116432A 1 32263174

Medellín, 12 de Febrero de 2025

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajadores de METALICAS LEGO SAS, en el centro de trabajo 0000000001 - TALLER DE PRODUCCIÓN, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1115420615	PEREZ GOMEZ SERGIO ANDRES	09/04/2024		f2506224	DEPENDIENTE	EN COBERTURA

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C245874982504351468

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el 12/02/2025 14:17:48 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 191.95.36.136, 198.143.41.31, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) SERGIO ANDRES PEREZ GOMEZ identificado(a) con CC 1115420615 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	**27/07/2014**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**INSTITUTO DE DIAGNOSTICO MEDICO S.A. IDIME SA CALARCA NUEVA EPS**
Categoría:	**A**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 12 días del mes de febrero del año 2025.

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

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

SERGIO ANDRES PEREZ GOMEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.115.420.615**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 12 de Febrero del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

LA SUSCRITA COORDINADORA DE SUBSIDIO FAMILIAR
DE COMFENALCO QUINDIO

A PETICION DEL INTERESADO
HACE CONSTAR QUE:

En revisión realizada a la base de datos del área de Subsidio Familiar y Aportes, se informa que el señor SERGIO ANDRES PEREZ GOMEZ, identificado con CC: 1.115.420.615, se encuentra afiliado en la Caja de Compensación Familiar COMFENALCO QUINDIO desde Abril 25 de 2024 con fecha de ingreso a la empresa de Abril 09 de 2024 en calidad de trabajador dependiente con categoría 1A por medio de la empresa METALICAS LEGO S.A.S. con Nit. 900761532, aportando el 4 % sobre el valor de la nómina.

GRUPO FAMILIAR INSCRITO:

TI	1095181118	JUAN JOSE PEREZ ARIAS	HIJO	Cat: A
TI	1097397467	MICHELE SOFIA PEREZ ARIAS	HIJA	Cat: A

Para constancia se firma el Miercoles 12 de Febrero del año 2025

Luz Adriana Carmona Ortega
Coordinadora de Subsidio Familiar

Elaborado por: Portal Empleadores - Servicios en Linea

La información suministrada en este certificado está sujeta a verificación por parte la caja de compensación familiar COMFENALCO QUINDIO

La dinámica de los datos consignada en este certificado es variable; la información corresponde al dia de hoy.

VIGILADO SuperSubsidio

GESTIÓN Y MANEJO EN SALUD S.A.S - GEMA
Nit. 901.003.563-7

Cel. 311 680 3353 Tel. 736 2277
Calle 13 Norte No 13 - 57 Barrio La Castellana
Armenia - Quindio - Colombia



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 132.817

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
07 DÍA	02 MES	2025 AÑO	ARMENIA (QUINDIO, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL PERIÓDICO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

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

Nombre de la empresa	Empresa en misión
METALICAS LEGO S.A.S	METALICAS LEGO S.A.S

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	
PEREZ GOMEZ SERGIO ANDRES	MASCULINO	34 AÑOS 6 MESES 15 DÍAS	CC (Tipo)	1115420615 (Número)

Cargo	Fecha de Ingreso / Egreso	Grupo Sanguineo
OPERARIO DE SOLDADURA		A -

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

CON DEFECTO FÍSICO O ENFERMEDAD QUE NO DISMINUYE SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
NO	TEMPORAL	CONTINUAR AJUSTE DE FUNCIONES BASADO EN INDICACIONES MEDICAS PREVIAS
NO	TEMPORAL	PARA OPTIMO SEGUIMIENTO DE RECOMENDACIONES Y ESTADO DE SALUD SE SUGIERE VALORACION MEDICINA LABORAL EMPRESARIAL CON HISTORIAL CLINICO COMPLETO

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

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL	NORMAL	----------

RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

HÁBITOS SALUDABLES, FORTALECIMIENTO MUSCULAR, HACER DEPORTE, HÁBITOS SALUDABLES

RECOMENDACIONES PERSONALES

HÁBITOS SALUDABLES, USO DE EPP, HÁBITOS SALUDABLES, PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, PUEDE CONTINUAR LABOR CON RECOMENDACIONES MEDICAS EMITIDAS PREVIAMENTE.
DEBE MANTENER HIGIENE POSTURAL, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE JORNADA, CORRECTO USO DE PROTECCION PERSONAL SEGUN LABOR, CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE SEGURIDAD EMPRESARIAL; REPORTE OPORTUNO DE ACCIDENTES LABORALES O SINTOMAS GENERALES A SU EMPRESA. MANTENER AUTOCUIDADO, HABITOS SALUDABLES, EJERCICIO REGULAR, NO CONSUMO DE LICOR, CIGARRILLO O SUSTANCIAS ILICITAS, PROCURAR BUENA CONDICION MENTAL Y FISICA PARA SU TRABAJO; CONTROL PERIODICO PREVENTIVO POR EPS Y CONTROL PERIODICO POR SALUD OCUPACIONAL EMPRESARIAL //

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: 

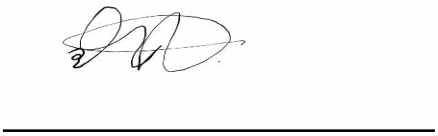
Nombre: LEZAMA VELASQUEZ NESTOR MAURICIO

R. M.: RM 16678/11 **L.S.O.:** LIC SO: 63-01447/202

Código de Seguridad

F592L1R132817

Aspirante o Trabajador

Firma: 

Nombre: PEREZ GOMEZ SERGIO ANDRES

CC: 1115420615

GESTIÓN Y MANEJO EN SALUD S.A.S - GEMA
Nit. 901.003.563-7

Cel. 311 680 3353 Tel. 736 2277
Calle 13 Norte No 13 - 57 Barrio La Castellana
Armenia - Quindio - Colombia

RECOMENDACIONES

Paciente: PEREZ GOMEZ SERGIO ANDRES

Fecha: 07/02/2025

Identificación: CC: 1115420615

Fecha Nacimiento: 29/07/1990

Cargo: OPERARIO DE SOLDADURA

Edad: 34 AÑOS 6 MESES 15 DÍAS

Tipo de Sangre: A -

Estado Civil: UNIÓN LIBRE

Género: MASCULINO

Ciudad: ARMENIA (QUINDIO, COLOMBIA)

Dirección: BR GOMEZ

RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

HÁBITOS SALUDABLES, FORTALECIMIENTO MUSCULAR, HACER DEPORTE, HÁBITOS SALUDABLES

RECOMENDACIONES PERSONALES

HÁBITOS SALUDABLES, USO DE EPP, HÁBITOS SALUDABLES, PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL