FORMATO		
REPORTE PERSONAL		
CÓDIGO	**PROCESO**	**VERSIÓN**
FO-AC-83	Prácticas Integrales de Gestión	4

FECHA		
4	2	2026

SUBDIRECCIÓN GENERAL DE	DIRECCIÓN TÉCNICA DE	SUBDIRECCIÓN TÉCNICA

PERIODO INFORME			
DESDE	13/02/2026	HASTA	28/02/2026

	CONTRATISTA OBRA / CONSULTORIA
CONTRATO No	1268 DE 2025
CONTRATISTA / CONSULTOR	CONSORCIO HABITAD
OBJETO	REALIZAR LA FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA EJECUCIÓN DE LAS OBRAS DE ESPACIO PÚBLICO, EN EL MARCO DE LA ESTRATEGIA REVITALIZA TU BARRIO, EN LOS POLÍGONOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DE HÁBITAT." (Grupo 4)"

	INTERVENTORIA
CONTRATO No	1333 DE 2025
INTERVENTOR	CONSORCIO SOLUCIONES POLIGONALES
OBJETO	"REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL (TÉCNICA, JURÍDICA, SOCIAL, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA) A LOS ESTUDIOS DE FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA CONSTRUCCIÓN DE LOS CORREDORES URBANOS DE MOVILIDAD SOSTENIBLE Y SEGURA, EN EL ÁMBITO DEL PROYECTO INTEGRAL DE REVITALIZACIÓN URBANA DEL CABLE AÉREO DE POTOSÍ (PÍRCAP), EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR"

NÚMERO	EMPRESA (CONTRATISTA/ SUBCONTRATISTA)	DATOS DEL TRABAJADOR										ARL			EPS	AFP	FECHA CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA			VALORACION INGRESO
		TIPO DE CONTRATO	NOMBRE DEL TRABAJADOR	CEDULA	EDAD	SEXO F	SEXO M	LOCALIDAD DE RESIDENCIA N°	CARGO	FECHA INGRESO	FECHA RETIRO	NOMBRE	CLASE	FECHA AFILIACION	NOMBRE EPS	NOMBRE AFP	INGRESO	PERIÓDICO	EGRESO	
NUEVO																				
1	YAMILL MONTENEGRO CALDERON	LABORAL	MONICA JIMENA GUERRA	52261971	50	X		chapinero	DIRECTOR DE OBRA	12/02/2026	NA	POSITIVA	V	7/02/2019	SANITAS	COLPENSION	21/01/2026	NA	NA	APTO
2	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	LABORAL	EDGAR ALIRIO GOMEZ RAMIREZ	93408738	46		X	suba	ESPECIALISTA EN DISEÑO ARQUITECTONICO	12/02/2026	NA	POSITIVA	V	28/02/2026	SANITAS	PORVENIR	10/02/2026	NA	NA	APTO
3	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	LABORAL	EDGAR ALIRIO GOMEZ RAMIREZ	93408738	46		X	suba	ESPECIALISTA EN PAISAJISMO	12/02/2026	NA	POSITIVA	V	28/02/2026	SANITAS	PORVENIR	10/02/2026	NA	NA	APTO
3	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	LABORAL	EDGAR ALIRIO GOMEZ RAMIREZ	93408738	46		X	suba	ESPECIALISTA EN URBANISMO	12/02/2026	NA	POSITIVA	V	28/02/2026	SANITAS	PORVENIR	10/02/2026	NA	NA	APTO
4	YAMILL MONTENEGRO CALDERON	LABORAL	MONICA JIMENA GUERRA	84410771	50		X	chapinero	ESPECIALISTA EN VIAS	12/02/2026	NA	POSITIVA	V	7/02/2019	SANITAS	COLPENSION	21/01/2026	NA	NA	APTO
5	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	LABORAL	ROBINSON VILLAMIL ROJAS	79048373	58		X	engativa	ESPECIALISTA EN REDES HIDROSANITARIA Y SANEAMIENTO	12/02/2026	NA	POSITIVA	V	11/02/2026	SANITAS	COLPENSIONES	26/08/2025	NA	NA	APTO
6	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	LABORAL	ROBINSON VILLAMIL ROJAS	79048373	58		X	engativa	ESPECIALISTA EN GEOLOGIA	12/02/2026	NA	POSITIVA	V	11/02/2026	SANITAS	COLPENSIONES	26/08/2025	NA	NA	APTO
7	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	LABORAL	JOSE DEL CARMEN NIETO MUÑOZ	17004983	89		X	fontibon	ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS	12/02/2026	NA	POSITIVA	V	13/02/2026	SANITAS	PROTECCION	15/02/2026	NA	NA	APTO
8	INFRAESTRUCTURA INTEGRAL	LABORAL	JOSE HUMBERTO CASTILLO CASTILLO	79305644	63		X	teusaquillo	ESPECIALISTA FORESTAL	12/02/2026	NA	POSITIVA	V	21/02/2026	SALUD TOTAL	PORVENIR	28/02/2025	NA	NA	APTO
9	INFRAESTRUCRA NACIONAL	LABORAL	DAVID FELIPE ALFONSO JIMENEZ	1030573500	34		X	barrios unidos	PROFESIONAL EN PRESUPUESTOS CANTIDADES Y	12/02/2026	NA	POSITIVA	V	1/09/2019	ALIANSALUD	COLFONDOS	23/03/2024	NA	NA	APTO
10	INFRAESTRUCRA NACIONAL	LABORAL	DAVID FELIPE ALFONSO JIMENEZ	1030573500	34		X	barrios unidos	INGENIERO CATRASTARAL Y APUS	12/02/2026	NA	POSITIVA	V	1/09/2019	ALIANSALUD	COLFONDOS	23/03/2024	NA	NA	APTO
11	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	LABORAL	ADRIANA MARIA MORALES	40043843	46	X		usaquen	ESPECIALISTA EN DERECHO URBANO	12/02/2026	NA	POSITIVA		11/02/2026	SANITAS	COLPENSIONES	7/02/2026	NA	NA	APTO
12	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	LABORAL	MARIA DEL CARMEN VERGARA	33449903	70	X		kennedy	PROFESIONAL EN GESTIÓN SOCIAL	12/02/2026	NA	POSITIVA	V	13/02/2026	COMPENSAR	COLPENSION	25/02/2025	NA	NA	APTO
13	INFRAESTRUCRA NACIONAL	LABORAL	JOSE ALFREDO LOPEZ LEMUS	74377153	44		X	usaquen	INGENIERO TOPOGRAFO	12/02/2026	NA	POSITIVA	V	1/01/2019	SANITAS	PORVENIR	14/06/2024	NA	NA	APTO
14	YAMILL MONTENEGRO CALDERON	LABORAL	FLOR ALBA CASA OVALLE	52339458	52		X	tunjuelito	CADENERO 1	12/02/2026	NA	POSITIVA	V	27/04/2023	SALUD TOTAL	PROTECCION	17/02/2026	NA	NA	APTO
15	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	OPS	IVAN AUGUSTO BARRETO ESQUEVEL	79688270	50		X	usaquen	ESPECIALISTA EN TRANSITO Y MOVILIDAD	12/02/2026	NA	POSITIVA	V	11/02/2026	ALIANSALUD	COLFONDOS	18/07/2025	NA	NA	APTO
16	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA	LABORAL	ANA MILENA RODRIGUEZ	33700561	45	X		usaquen	RESIDENTE AMBIENTAL	12/02/2026	NA	POSITIVA	V	11/02/2026	SNAITAS	SKANDIA	17/02/2026	NA	NA	APTO
17	CONSORCIO INFRAROVER PALESTINA	LABORAL	XIMENA LUCIA OCAMPO	24346589	42	X		bosa	RESIDENTE SST	12/02/2026	NA	POSITIVA	V	17/02/2026	NUEVA EPS	PORVENIR	21/09/2025	NA	NA	APTO
RETIRO																				
INGRESO - RETIRO																				
1																				
2																				
PERSONAL ROTATIVO																				
NUEVO																				
1																				
2																				
ANTIGUO																				
1																				
2																				
RETIRO																				
1																				
2																				
INACTIVOS																				
1																				
2																				
17	**TOTAL**																			

Firma

(Campo destinado para la firma ORIGINAL)

Nombre: DIANA MARCELA VELASQUEZ MUÑOZ

Residente/Especialista SST Contratista Obra/Consultor/ interventor

LIC. SST No: RESOLUCION 12874 DE 2018

(indicar el número de la licencia SST) y (fecha de expedición de la licencia SST)

Al suministrar la información solicitada en este formato, usted está autorizando el manejo de sus datos de acuerdo con la Política de Protección de Datos Personales del IDU que se encuentra publicada en www.idu.gov.co.

Para consultas, rectificación, supresión o actualización de datos personales, comuníquese a través del correo electrónico atnciudadano@idu.gov.co.

Lo anterior en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012.

Anexo 10

Afiliaciones Seguridad Social

Interventoría

Medellín, 3 de Febrero de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

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 YAMILL ALONSO MONTENEGRO CALDERON, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVO RIESGO 5, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C52261971	GUERRA VERGARA MONICA JIMENA	07/02/2019		12071391	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:C795121432602341651

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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 3/02/2026 11:34:11 . Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.93.136.163, 192.230.104.3, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CE-006 - 0000000100 – 2026

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 52261971
NOMBRES Y APELLIDOS	Guerra Vergara,Monica Jimena
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/06/2025
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Guerra Vergara,Monica Jimena, a los 3 días del mes de febrero del año 2026.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MONICA JIMENA GUERRA VERGARA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **52261971,** se encuentra afiliado/a desde **01/12/2021** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 2 de febrero de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ADRIANA MARIA MORALES GIRALDO i d e n t i f i c a d o** /a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **40043843,** se encuentra afiliado/a desde **01/12/2021** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 11 de febrero de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliado(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 400438943
NOMBRES Y APELLIDOS	Adriana María Morales Giraldo
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	05/08/2014
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre Adriana María Morales Giraldo, a los 28 días del mes de enero del año 2026.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

CER_AFI_20260217651731

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Hacienda

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

JOSE DEL CARMEN NIETO MUÑOZ identificado con CC. 17004983 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

Nombres y/o Razón Social	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA SAS	**Tipo y Numero de Documento**	NI - 900389180

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de Inicio de Cobertura	2026/02/13	**Tipo de Vinculación**	Dependiente
Estado de Afiliación	Activo	**Fecha Retiro**	No registra
Clase de Riesgo	5	**Código Actividad Económica**	5711001

Esta certificación se expide a los 12 días del mes de febrero del 2026.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC12022026J17004983N8604604.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

E.P.S. Sanitas
Organización Sanitas Internacional

CE-008 - 0000000152 – 2026

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a EPS Sanitas S.A.:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 17004983
NOMBRES Y APELLIDOS	Nieto Muñoz José del Carmen
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	18/01/2001
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Nieto Muñoz José del Carmen, a los 07 días del mes de febrero del año 2026.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.



Yisseth Johanna Corredor Ospina
Coordinadora de Gestión de la Afiliación.

CER_AFI_2026017054479

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ROBINSON VILLAMIL ROJAS identificado con CC. 79048393 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

Nombres y/o Razón Social	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA SAS	**Tipo y Numero de Documento**	NI - 900389180

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de Inicio de Cobertura	2026/02/11	**Tipo de Vinculación**	Dependiente
Estado de Afiliación	Activa	**Fecha Retiro**	No registra
Clase de Riesgo	5	**Código Actividad Económica**	5711001

Esta certificación se expide a los 10 días del mes de febrero del 2026.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC10022026N79048393A8037360.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

CER_AFI_2026019910256

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Hacienda

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

IVAN AUGUSTO BARRETO ESQUIVEL identificado con CC. 79688270 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR			
Nombres y/o Razón Social	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA SAS	**Tipo y Numero de Documento**	NI - 900389180

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de Inicio de Cobertura	2026/01/03	**Tipo de Vinculación**	Dependiente
Estado de Afiliación	Activo	**Fecha Retiro**	No registra
Clase de Riesgo	5	**Código Actividad Económica**	5711001

Esta certificación se expide a los 24 días del mes de febrero del 2026.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC24022026I79688270B10765717.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CER_AFI_2026017652949

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Hacienda

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

MARIA DEL CARMEN VERGARA GUEVARA identificado con CC. 33449903 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

Nombres y/o Razón Social	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA SAS	**Tipo y Numero de Documento**	NI - 900389180

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de Inicio de Cobertura	2026/02/13	**Tipo de Vinculación**	Dependiente
Estado de Afiliación	Activo	**Fecha Retiro**	No registra
Clase de Riesgo	5	**Código Actividad Económica**	5711001

Esta certificación se expide a los 12 días del mes de febrero del 2026.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC12022026M33449903V8605761.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Hacienda

CER_AFI_2026018554170

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Ana Milena Rodriguez Hernandez identificado con CC. 33700561 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR			
Nombres y/o Razón Social	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA SAS	**Tipo y Numero de Documento**	NI - 900389180

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de Inicio de Cobertura	2026/02/18	**Tipo de Vinculación**	Dependiente
Estado de Afiliación	Activa	**Fecha Retiro**	No registra
Clase de Riesgo	5	**Código Actividad Económica**	5711001

Esta certificación se expide a los 17 días del mes de febrero del 2026.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC17022026N33700561A9456702.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

CER_AFI_20260217651731

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Hacienda

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

JOSE DEL CARMEN NIETO MUÑOZ identificado con CC. 17004983 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

Nombres y/o Razón Social	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA SAS	**Tipo y Numero de Documento**	NI - 900389180

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de Inicio de Cobertura	2026/02/13	**Tipo de Vinculación**	Dependiente
Estado de Afiliación	Activo	**Fecha Retiro**	No registra
Clase de Riesgo	5	**Código Actividad Económica**	5711001

Esta certificación se expide a los 12 días del mes de febrero del 2026.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC12022026J17004983N8604604.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Hacienda

CER_AFI_2026017935382

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

MONICA JIMENA GUERRA VERGARA identificado con CC. 52261971 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR			
Nombres y/o Razón Social	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA SAS	**Tipo y Numero de Documento**	NI - 900389180

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de Inicio de Cobertura	2026/02/06	**Tipo de Vinculación**	Dependiente
Estado de Afiliación	Activo	**Fecha Retiro**	No registra
Clase de Riesgo	1	**Código Actividad Económica**	1711001

Esta certificación se expide a los 13 días del mes de febrero del 2026.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC13022026M52261971G8868838.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

CER_AFI_2026017935664

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Hacienda

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

Angelica Maria Barrera Ome identificado con CC. 1019143283 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR			
Nombres y/o Razón Social	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA SAS	**Tipo y Numero de Documento**	NI - 900389180

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de Inicio de Cobertura	2026/02/05	**Tipo de Vinculación**	Dependiente
Estado de Afiliación	Activo	**Fecha Retiro**	No registra
Clase de Riesgo	5	**Código Actividad Económica**	5711001

Esta certificación se expide a los 13 días del mes de febrero del 2026.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC13022026A1019143283B8869062.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

Famisanar EPS

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) ANA MILENA RODRIGUEZ HERNANDEZ identificado con CC 33700561 cabeza de familia se encuentra afiliado(a) a nuestra EPS.

Los siguientes son los datos básicos de dicha afiliación:

Fecha de Activación de Servicios:	26/03/2025
IPS Cotizante:	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO PORTAL DEL NORTE
Categoría:	B
Estado:	ACTIVO

Beneficiarios	Identificación	IPS	Tipo Afiliado	Inicio Vig.	Estado
ANA GABRIELA VILLAMIL RODRIGUEZ	TI 1053341312	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO USAQUEN	BENEFICIARIO	26/03/2025	ACTIVO
LUISA FERNANDA RODRIGUEZ HERNANDEZ	TI 1220222497	CENTRO MEDICO COLSUBSIDIO USAQUEN	BENEFICIARIO	26/03/2025	ACTIVO

La presente solicitud se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en QUIEN , a los 16 días del mes febrero del 2026.

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

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **JOSE HUMBERTO CASTILLO CASTILLO**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **79,305,644**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 21 días del mes de febrero de 2023

Gerente de Clientes

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

EDGAR ALIRIO GOMEZ RAMIREZ identificado con CC. 93408738 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR			
Nombres y/o Razón Social	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA SAS	**Tipo y Numero de Documento**	NI - 900389180

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL			
Fecha de Inicio de Cobertura	2026/02/28	**Tipo de Vinculación**	Dependiente
Estado de Afiliación	Activo	**Fecha Retiro**	No registra
Clase de Riesgo	5	**Código Actividad Económica**	5711001

Esta certificación se expide a los 27 días del mes de febrero del 2026.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC27022026E93408738G11406473.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

EDGAR ALIRIO GOMEZ RAMIREZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **93.408.738**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 16 de Febrero del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es fundamental que revise periódicamente su Historia Laboral, el capital ahorrado y las semanas que tiene registradas, si presenta inconsistencias, ingrese a www.porvenir.com.co y actualice su Historia Laboral.

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL POS DE EPS SANITAS

La **EPS SANITAS** en desarrollo de su programa especial para la garantía y prestación del Plan Obligatorio de Salud denominado EPS **SANITAS**,

CERTIFICA

Que Edgar Alirio Gomez Ramirez, identificado(a) con CC número 93408738, está registrado(a) en el POS DE EPS SANITAS con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 93408738
NOMBRES Y APELLIDOS	Edgar Alirio Gomez Ramirez
TIPO DE AFILIADO	Titular
PARENTESCO	Titular
FECHA DE NACIMIENTO	29/04/1978
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	0 Tiene Derecho A Cobertura Integral
CAUSA ESTADO DE AFILIACIÓN	10 - Cobertura Integral
FECHA DE INGRESO A EPS SANITAS	01/08/2016
FECHA DE RETIRO LABORAL / EPS SANITAS	Activo(a)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SANITAS	223 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN OTRA EPS	181 semanas
SEMANAS COTIZADAS EN ÚLTIMO AÑO	51 semanas
RÉGIMEN	Contributivo
FECHA DE AFILIACIÓN AL RÉGIMEN	01/08/2016
NIVEL SISBEN	No aplica
EMPLEADOR(ES)*	

CEDULA DE CIUDADANIA 93408738 Trabajador Independiente
Desde 01/09/2019

Generado por interfaces

16/02/2026

ESTE DOCUMENTO "NO ES VÁLIDO" PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS.

Medellín, 12 de Marzo 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 CONSORCIO TESLA, en el centro de trabajo 0000000001 - PRINCIPAL BOGOTA DC, 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
C79541141	RAMOS MORALES GERARDO	07/03/2025		188F1311	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:C796882702507130552

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 12/03/2025 08:29:12 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.147.6.15, 198.143.41.26, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

EPS Sanitas
Nuestro compromiso es contigo

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliado(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79541141
NOMBRES Y APELLIDOS	Gerardo Ramos Morales
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	05/08/2014
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre Gerardo Ramos Morales, a los 12 días del mes de febrero del año 2026.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **GERARDO RAMOS MORALES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79541141,** se encuentra afiliado/a desde **01/04/2021** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 1 de febrero de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CER_AFI_2026017054479

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ROBINSON VILLAMIL ROJAS identificado con CC. 79048393 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

Nombres y/o Razón Social	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA SAS	**Tipo y Numero de Documento**	NI - 900389180

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de Inicio de Cobertura	2026/02/11	**Tipo de Vinculación**	Dependiente
Estado de Afiliación	Activa	**Fecha Retiro**	No registra
Clase de Riesgo	5	**Código Actividad Económica**	5711001

Esta certificación se expide a los 10 días del mes de febrero del 2026.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC10022026N79048393A8037360.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

CE-006 - 0000000100 – 2022

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 79048393
NOMBRES Y APELLIDOS	Villamil Rojas,Robinson
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/10/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Villamil Rojas,Robinson , a los 2 días del mes de febrero del año 2026.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ROBINSON VILLAMIL ROJAS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **79048393,** se encuentra afiliado/a desde **01/04/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 3 de febrero de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CER_AFI_2026017054479

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

ROBINSON VILLAMIL ROJAS identificado con CC. 79048393 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

Nombres y/o Razón Social	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA SAS	**Tipo y Numero de Documento**	NI - 900389180

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de Inicio de Cobertura	2026/02/11	**Tipo de Vinculación**	Dependiente
Estado de Afiliación	Activa	**Fecha Retiro**	No registra
Clase de Riesgo	5	**Código Actividad Económica**	5711001

Esta certificación se expide a los 10 días del mes de febrero del 2026.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC10022026N79048393A8037360.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL

POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS S. A.

ALIANSALUD

830.113.831-0

CERTIFICA

ANTIGUEDAD Y SEMANAS COTIZADAS POS

Que el (la) Señor(a) IVAN AUGUSTO BARRETO ESQUIVEL identificado con CC No. 79688270 se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS) con el contrato No79688270, con vigencia desde 10/1/2017 hasta 12/31/2050.La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

N.B	IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEMANAS COTIZADAS	FECHA AFILIACION	ESTADO	FECHA VENCIMIENTO	COTIZA
1	79688270	IVAN AUGUSTO BARRETO ESQUIVEL	50	428	01/10/2017	Vigente		

Se expide en Bogotá a los 13 días del mes de Febrero del 2026

FIRMA AUTORIZADA

OFICINA VIRTUAL SERVICIO AL CLIENTE (DIRECCION GENERAL)

Esta certificación no es válida para traslados entre EPS, ni para definir la multiafiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) IVAN AUGUSTO BARRETO ESQUIVEL identificado(a) con C.C No. 79.688.270, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 21 de noviembre del 2025.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Juan Perea Ruiz
Gerente Cuentas y Recaudo

Medellín, 10 de febrero de 2026

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 YAMILL ALONSO MONTENEGRO CALDERON, en el centro de trabajo 0000000002 - ADMINISTRACION, Clase de riesgo 1, Porcentaje de cotización 0.522%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio cobertura	Fecha fin cobertura	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C52339458	CASAS OVALLE FLOR ALBA	27/04/2023		62218M16	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:C795121432506942539

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 10/02/2026 11:48:59 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.93.136.163, 198.143.41.23, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Bogotá, 10/02/2026

Señor(a)
FLOR ALBA CASAS OVALLE
C – 52339458

Referencia: certificado radicación de afiliación
Formulario No.: 4010206265
Fecha Radicación: 05/06/2023

Apreciado afiliado:

Reciba un cordial saludo en nombre de Salud Total EPS-S S.A., y nuestros agradecimientos por habernos escogido como su Entidad Promotora de Salud (EPS) de su preferencia.

Salud Total EPS-S S.A., certifica que su solicitud de afiliación y/o Novedad de la afiliación se encuentra radicada al Plan de Beneficios del Régimen Contributivo como trabajador dependiente de la empresa MONTENEGRO CALDERON YAMILL ALONSO C 79512143, bajo el tipo de cotizante C con una base de cotización para el 2025 de $ 1350000.

A continuación, relacionamos la información de los miembros del grupo familiar asociados a este formulario:

Nombre y Apellido	Documento / Tipo	Fecha Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Parentesco	Sexo	Anexos pendientes
FLOR ALBA CASAS OVALLE	C	06/26/1973	COTIZANTE	F	

Información Afiliación
EPS Anterior: NINGUNA
Posible inicio vigencia afiliación: 06/06/2023 **(sujeto a autorización de traslado)**

Información Laboral
Dirección Empleador: CR 49 91 76
Dirección Laboral: CR 49 91 76
Fondo de Pensiones: 3
Administradora Riesgos Profesionales: SEGUROS DE RIESGOS PROFESIONALES SURAMERICANA S.A.
Fecha Ingreso a laborar(mm/dd/aaaa): 04/27/2023

Es importante que tenga en cuenta que este documento hace las veces de **copia de formulario de afiliación.** Recuerde que la información relacionada con los derechos y deberes se encuentra en la página web www.saludtotal.com.co. Si usted requiere algún tipo de información adicional puede comunicarse con el asesor que lo atendió, el Sr (a) PERDOMO RIVERA ELSA Código: 2956, o dirigirse a la oficina de SALUD TOTAL EPS-S S.A. más cercana.

Señor usuario, con el ánimo de brindar a usted y a sus beneficiarios un mejor servicio, le solicitamos por favor que los documentos relacionados como Anexos pendientes sean entregados

al asesor a la mayor brevedad. De Acuerdo al decreto 780 de 2016, estos documentos son parte integral de la afiliación y de no ser entregados pueden ocasionar la suspensión de la afiliación de los beneficiarios.

Descripción de anexos:

Documentos exigidos	Cod.	Documentos exigidos	Cod.	Documentos exigidos	Cod.
Documento de identidad	A	Registro civil de matrimonio	B	Declaración extrajuicio de convivencia	C
Certificado de escolaridad (renovable cada periodo escolar)	F	Certificado de incapacidad permanente	G	Certificado de dependencia económica	H
Registro civil prueba de parentesco	S	Carta certificación representante legal	T	Carta contrato de aprendizaje	W
AFP para cotizantes cooperativas	1	ARP para cotizantes cooperativas	2	Certificación ARP	11

Cordialmente,

GERENCIA DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS-S S.A.

Si al momento de recibir esta comunicación, usted ya solucionó dicha situación, por favor haga caso omiso de esta información. ¿Sabía usted que, si nos suministra una dirección válida de correo electrónico, podemos comunicarnos de manera rápida, efectiva y, además, evitamos el uso exagerado de hojas de papel? Ingrese ya mismo a nuestra página WEB www.saludtotal.com.co, y en la opción “Te Escuchamos” registre la información que desea actualizar, y ayúdenos a preservar el planeta.

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CASAS OVALLE FLOR ALBA** identificado(a) con **CC** número **52.339.458** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 01 de febrero de 2017 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 10 de febrero 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

Medellín, 29 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 INFRAESTRUCTURA NACIONAL LTDA, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVO RIESGO 5, 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
C74377153	LOPEZ LEMUS JOSE ALFREDO	01/01/2019		12512515	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:C10245267382507840825

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 29/02/2025 11:20:25 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.93.136.163, 192.230.104.2, 172.16.42.57

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

CE-006 - 0000000100 – 2026

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 74377153
NOMBRES Y APELLIDOS	Lopez Lemus,Jose Alfredo
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Dependiente
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/06/2019
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Lopez Lemus,Jose Alfredo, a los 10 días del mes de febrero del año 2026.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

JOSE ALFREDO LOPEZ LEMUS, identificado(a) con cédula de ciudadanía **74.377.153**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Febrero del 2026.

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.

Medellín, 07 de Marzo de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

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 INFRAESTRUCTURA INTEGRAL SAS, en el centro de trabajo 0000000002 - OPERATIVOS, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C79305644	CASTILLO CASTILLO JOSE HUMBERTO	21/02/2026		15112417	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:C10245267382606629307

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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 07/03/2026 08:08:27 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 186.28.30.70, 192.230.104.15, 172.16.42.57

Bogotá, febrero 10 de 2026

Señor:
CASTILLO JOSE HUMBERTO
CC. 79
Ciudad

Ref.: SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de agosto 5 de 2023. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem cot	Sem Ant		Parentesco	Estado Afiliacion	Fecha de desafiliacion EPS	Estado Actual	Discapacidad
CASTILLO CASTILLO JOSE HUMBERTO	79305644	C	**Jun 29-2001**	682	52		COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,



CARLOS JAVIER CARREÑO SANCHEZ
GERENTE DE OPERACIONES COMERCIAL
SALUD TOTAL EPS S.A.

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS
PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **JOSE HUMBERTO CASTILLO CASTILLO**, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía **79,305,644**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 21 días del mes de febrero de 2023

Gerente de Clientes

Medellín, 13 de Febrero de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

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 INFRAESTRUCTURA NACIONAL LTDA, en el centro de trabajo 0000000001 - OPERATIVO RIESGO 5, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C1030573500	ALFONSO JIMENEZ DAVID FELIPE	01/09/2018		19622920	DEPENDIENTE	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:C10245267382604429202

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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 13/02/2026 08:06:42 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.93.136.163, 192.230.104.3, 172.16.42.57

ALIANSALUD

830.113.831-0

CERTIFICA

ANTIGUEDAD Y SEMANAS COTIZADAS POS

Que el (la) Señor(a) DAVID FELIPE ALFONSO JIMENEZ identificado con CC No. 1030573500 se encuentra en la actualidad en el PLAN OBLIGATORIO DE SALUD (POS) con el contrato No 1030573500, con vigencia desde 8/1/2022 hasta 12/31/2050.La información de los beneficiarios pertenecientes a este contrato es la siguiente:

N.B	IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	EDAD	SEMANAS COTIZADAS	FECHA AFILIACION	ESTADO	FECHA VENCIMIENTO	COTIZA
3	1030573500	DAVID FELIPE ALFONSO JIMENEZ	35	180	01/08/2022	Vigente	31/12/2050	
2	1032366269	YEIMI JOHANNA PEREZ HERNANDEZ	39	150	01/08/2022	Vigente	31/12/2050	
1	1016914274	JUAN DAVID ALFONSO PEREZ	8	180	01/08/2022	Vigente	31/12/2050	

Se expide en Bogotá a los 13 días del mes de Febrero del 2026



FIRMA AUTORIZADA

OFICINA VIRTUAL SERVICIO AL CLIENTE (DIRECCION GENERAL)

Esta certificación no es válida para traslados entre EPS, ni para definir la multiafiliación en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

COLFONDOS ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS

NIT 800.149.496-2

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) DAVID FELIPE ALFONSO JIMENEZ, identificado(a) con C.C 1.030.573.500, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6 y al Fondo Cesantias NIT 800.198.644-5.

Se expide la presente certificación a la fecha 13 de febrero de 2026.

El presente certificado emitido contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Leonardo Cáceres García
Gerente Cuentas y Recaudo
Colfondos S.A Pensiones y Cesantías

CER_AFI_2026017652949

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS

Hacienda

LA GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES

CERTIFICA QUE:

MARIA DEL CARMEN VERGARA GUEVARA identificado con CC. 33449903 registra la siguiente información en el ramo de Riesgos Laborales:

INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

Nombres y/o Razón Social	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA SAS	**Tipo y Numero de Documento**	NI - 900389180

INFORMACIÓN RELACIÓN LABORAL

Fecha de Inicio de Cobertura	2026/02/13	**Tipo de Vinculación**	Dependiente
Estado de Afiliación	Activo	**Fecha Retiro**	No registra
Clase de Riesgo	5	**Código Actividad Económica**	5711001

Esta certificación se expide a los 12 días del mes de febrero del 2026.

Para verificar la autenticidad de este certificado, escanea el código QR incluido o visita nuestra página web. Selecciona la opción "Validar certificados de afiliación" e ingresa el siguiente código: **CC12022026M33449903V8605761.** Este código es válido por un mes.

Cordialmente,

Gerencia de afiliaciones y novedades ARL
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS

EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860.066.942-7

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) MARIA DEL CARMEN VERGARA GUEVARA identificado(a) con Cedula Ciudadania 33449903, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Pensionado según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20191101	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 11 días del mes de Febrero de 2.026

Observaciones:

Con destino a:
A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multiafiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
28166788

CER-AFI

VIGILADO Supersalud
Vigilado Supersubsidio

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **MARIA DEL CARMEN VERGARA GUEVARA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **33449903,** se encuentra afiliado/a desde **01/09/2013** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 10 de febrero de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Medellín, 03 de Marzo de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS

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 CONSORCIO INFRAROVER PALESTINA, en el centro de trabajo 0000000005 - RIESGO 5, Clase de riesgo 5, Porcentaje de cotización 6.96%.

A continuación se relacionan las fechas de afiliación

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin afiliación	Código de transacción	Tipo Cotizante	Estado
C24346589	OCAMPO SANCHEZ XIMENA LUCIA	23/05/2023		212L1622	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:C520193732606247842

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección de Aseguramiento Seguros Obligatorios

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 03/03/2026 13:17:22 .
Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.
Las coberturas marcadas con dos asteriscos (**) son coberturas pendientes de retiro.

Dirección IP: 190.93.136.163, 192.230.104.3, 172.16.42.57

EPS

sura

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

EPS Y MEDICINA PREPAGADA SURAMERICANA S.A. en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

CERTIFICA

Que **XIMENA LUCIA OCAMPO SANCHEZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANIA** número **24346589**, aparece registrado(a) en **EPS SURA** con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 24346589
NOMBRES Y APELLIDOS	XIMENA LUCIA OCAMPO SANCHEZ
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE LA AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/10/2007
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	926
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	52
EMPLEADOR(ES)	NI 901565202 CONSORCIO INFRAROVER PALESTINA DESDE 23/05/2023

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: **13/02/2026**

ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS

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:

XIMENA LUCIA OCAMPO SANCHEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **24.346.589**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 3 de Marzo del 2026.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

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

Anexo 11

Inducción y Capacitación

Interventoría

LISTADO DE ASISTENCIA

SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA

fecha: lunes, 16 de febrero de 2026

tema: **Inducción general**: Inducción al , SGSS, SGRL (ATEL, reporte AT), Plan de Emergencia, miembros de la brigada socialización política de seguridad y salud en el trabajo, politica de prevencion de consumo de sustancias aditivas y alcohol y reglamento de Higiene y seguridad industrial, notificación de riesgo acorde al cargo, COPASST y demás obligaciones. que es AT y que es EL que es incidente de trabajo Procedimiento de que hacer en caso de ATEL responsabilidades del COPASST, Que es comite de convivencia, Acoso Laboral, responsabilidades frente al SGSST , Organigrama de seguridad y salud en el trabajo, Riesgos asociados al cargo

Capacitador: Diana Velasquez

hora inicio 8:00 10:00

N	Nombres y apellidos	Identificación	Cargo	Firma
9	Diana Marcela Velasquez	53.008.087	Residente SST	
10	Ana Milena Rodriguez	33.700.561	Residente Ambiental	
11				
12				
13				
14				
15				
16				
17				
18				

Firma Capacitador 

CONSORCIO SOLUCIONES POLIGONALES	**LISTADO DE ASISTENCIA**

CONSORCIO SOLUCIONES POLIGONALES

fecha: martes, 17 de febrero de 2026

tema: **Inducción general**: Inducción al , SGSS, SGRL (ATEL, reporte AT), Plan de Emergencia, miembros de la brigada socialización política de seguridad y salud en el trabajo, politica de prevencion de consumo de sustancias aditivas y alcohol y reglamento de Higiene y seguridad industrial, notificación de riesgo acorde al cargo, COPASST y demás obligaciones. que es AT y que es EL que es incidente de trabajo Procedimiento de que hacer en caso de ATEL responsabilidades del COPASST, Que es comite de convivencia, Acoso Laboral, responsabilidades frente al SGSST , Organigrama de seguridad y salud en el trabajo, Riesgos asociados al cargo

Capacitador: Diana Velasquez

hora inicio 8:00 10:00

N	Nombres y apellidos	Identificación	Cargo	Firma
1	Monica Jimena Guerra Vergara	52.261.971	Director de Interventoria - Especialista en vias	
2	Edgar Alirio Gomez Ramirez	93.408.738	Especilaista en diseño Arquitectonico Especialista en Paisajismo	
6	Robinson Villamil Rojas	79.048.393	Especialista en redes hidrosanitarias y saneamiento basico - Especialista en Geotecnia	
8	Jose del Carmen Nieto Muñoz	17.004.983	Especialista en Estructuras	
13	David Felipe Alfonso Jimenez	1.030.573.500	Profesional en presupuestos , especificaciones, Cantidades y programacion de APUS	
14	Maria del Carmen Vergara Guevara	33.449.903	Profesional en gestion social	
15	Jose Alfredo Lopez	74.377.153	Ingeniero Topografo , Topografo	
16	Flor Alava Casas	52.339.458	Cadenero I	
18	Adriana Maria Morales	40043843	Especialista en derecho urbano	

Firma Capacitador

CONSORCIO SOLUCIONES POLIGONALES	**LISTADO DE ASISTENCIA**

CONSORCIO SOLUCIONES POLIGONALES

fecha: martes, 17 de febrero de 2026

tema: **Inducción general**: Inducción al , SGSS, SGRL (ATEL, reporte AT), Plan de Emergencia, miembros de la brigada socialización política de seguridad y salud en el trabajo, politica de prevencion de consumo de sustancias aditivas y alcohol y reglamento de Higiene y seguridad industrial, notificación de riesgo acorde al cargo, COPASST y demás obligaciones. que es AT y que es EL que es incidente de trabajo Procedimiento de que hacer en caso de ATEL responsabilidades del COPASST, Que es comite de convivencia, Acoso Laboral, responsabilidades frente al SGSST , Organigrama de seguridad y salud en el trabajo, Riesgos asociados al cargo

Capacitador: Diana Velasquez

hora inicio 8:00 10:00

N	Nombres y apellidos	Identificación	Cargo	Firma
1	Monica Jimena Guerra Vergara	52.261.971	Director de Interventoria - Especialista en vias	
2	Edgar Alirio Gomez Ramirez	93.408.738	Especilaista en diseño Arquitectonico Especialista en Paisajismo	
6	Robinson Villamil Rojas	79.048.393	Especialista en redes hidrosanitarias y saneamiento basico - Especialista en Geotecnia	
8	Jose del Carmen Nieto Muñoz	17.004.983	Especialista en Estructuras	
13	David Felipe Alfonso Jimenez	1.030.573.500	Profesional en presupuestos , especificaciones, Cantidades y programacion de APUS	
14	Maria del Carmen Vergara Guevara	33.449.903	Profesional en gestion social	
15	Jose Alfredo Lopez	74.377.153	Ingeniero Topografo , Topografo	
16	Flor Alava Casas	52.339.458	Cadenero I	
18	Adriana Maria Morales	40043843	Especialista en derecho urbano	

Firma Capacitador

Anexo 12

Conceptos Médicos Ocupacionales

Interventoría

MEDIEXPRESS S.A.S.
Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTA D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

H.C. 52261971

Fecha: 21-enero-2026 1:50 pm
Impresión: 22-enero -2026 11:14 am



Paciente: **GUERRA VERGARA MONICA JIMENA**
Doc.Iden.: **CC52261971** Edad: 50 Años Sexo: F
Entidad: **YAMILL MONTENEGRO CALDERON**
Act. Economic: N/D Estrato: 6
Empresa: N/D Cargo: DIRECTOR – ESPECIALISTA EN VIAS
Dirección: carrera 4ta a 86 01 Teléfono: 3176678302 Estado civil: CASADO(A)
Adm. Salud: SANITAS. Admin.Pension COLPENSIONES
Admin.Riesgos SURA - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Tipo Evaluación: PERIODICO

Se certifica que GUERRA VERGARA MONICA JIMENA identificada con documento de identidad CC 52261971, quien desempeña el cargo de DIRECTOR – ESPECIALISTA EN VIAS fue valorada en esta IPS, luego de lo cual se emite el siguiente concepto:

CONCEPTO DE APTITUD

Calificación de Aptitud:

Apto para trabajo en alturas según información clínica y paraclínica disponible

RESTRICCIONES:

Ninguna

RECOMENDACIONES:

Médico-Generales:

Chequeos rutinarios anuales por EPS.
Moderar consumo de alimentos fritos y grasas de origen animal.
Valoración, manejo y seguimiento por otorrinolaringología en EPS.
Audiometría periódica.

Médico-Laborales:

Atender las instrucciones y directrices de seguridad y salud en el trabajo.
Uso de epp auditivos si exposición permanente a ruido es > de 85dB.

PRUEBAS PARACLINICAS:

CUPS	Servicio	Resultado
954107	AUDIOMETRIA	ANORMAL
903818	COLESTEROL TOTAL	ANORMAL
893808	ESPIROMETRIA	NORMAL
890201	ENFASIS OSTEOMUSCULAR	NORMAL
903841	GLUCOSA	NORMAL
950601	VISIOMETRIA	NORMAL
895100	EKG	NORMAL

OTRAS PRUEBAS PARACLINICAS

Énfasis alturas: normal.



Medico(a): MARTINEZ GUTIERREZ ERWIN
Registro médico: 82392360
Licencia en Salud Ocupacional: 14046 de 18/03/2024 SDS

GUERRA VERGARA MONICA JIMENA
CC52261971

MEDIEXPRESS S.A.S.

Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTA D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

H.C. 40043843

Fecha:07-febrero-2026 11:08 am
Impresión: 09-febrero-2026 08:06 am

Paciente: **ADRIANA MARIA MORALES GIRALDO**
Doc.Iden.: **CC** 40043843 Edad: 46 Años Sexo: F
Entidad: **INDEPENDIENTE**
Act. Economic: N/D
Empresa: N/D
Dirección: CRA 15 A # 119- 24
Adm. Salud: SANITAS E.P.S.
Estrato: 4
Cargo: ESPECIALISTA EN DERECHO URBANO
Teléfono: Estado civil: CASADO(A)
Admin.Pension COLPENSIONES

Tipo Evaluación: PREOCUPACIONAL

Se certifica que ADRIANA MARIA MORALES GIRALDO identificada con documento de identidad CC 40043843 fue valorada en esta IPS, luego de lo cual se emite el siguiente concepto para desempeñar el cargo de ESPECIALISTA EN DERECHO URBANO:

RESTRICCIONES:
Ninguna

RECOMENDACIONES:

Médico-Generales:

Chequeos rutinarios anuales por EPS...
Uso de medias para la varice según prescripción médica de EPS.

Médico-Laborales:

Atender las instrucciones y directrices de seguridad y salud en el trabajo.
Pausas activas en miembros inferiores durante la jornada laboral.

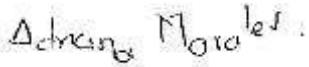
PRUEBAS PARACLINICAS:

CUPS	Servicio	Resultado
954107	AUDIOMETRIA	NORMAL
890201	ENFASIS OSTEOMUSCULAR	NORMAL
893808	ESPIROMETRIA	NORMAL
950601	VISIOMETRIA	NORMAL

OTRAS PRUEBAS PARACLINICAS
Ninguna



Medico(a): MARTINEZ GUTIERREZ ERWIN
Registro médico: 82392360
Licencia en Salud Ocupacional: 14046 de 18/03/2024 SDS



ADRIANA MARIA MORALES GIRALDO
CC 40043843

MEDIEXPRESS S.A.S.

Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTA D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

H.C. 17004983

Fecha: 15-febrero-2026 08:21 am
Impresión: 15-febrero-2026 12:10 pm

Paciente: **JOSE DEL CARMEN NIETO**
Doc.Iden.: **CC 17004983** Edad: 90 Años Sexo: M
Entidad: **SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA**
Act. Economic: N/D Estrato: 4
Empresa: CONSORCIO TESLA Cargo: ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS
Dirección: CRA 20 150-57 Teléfono: Estado civil: CASADO(A)
Adm. Salud: SALUD TOTAL S.A. E.P.S. Admin.Pension: COLPENSIONES
Admin.Riesgos SURA - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

Tipo Evaluación: INGRESO

Se certifica que JOSE DEL CARMEN NIETO MUÑOZ identificado con documento de identidad CC 17004983, quien desempeña el cargo de ESPECIALISTA EN ESTRUCTURAS, fue valorada en esta IPS, luego de lo cual se emite el siguiente concepto:

RESTRICCIONES:
Ninguna

RECOMENDACIONES:
Médico-Generales:
Chequeos rutinarios anuales por EPS.
Régimen de reducción de peso controlado por EPS.
Mantener un consumo moderado de carbohidratos y grasas.
Realizar actividad física regular.

Médico-Laborales:
Atender las instrucciones y directrices de seguridad y salud en el trabajo.
Pausas activas en espalda durante la jornada laboral.
Mantener prácticas de higiene postural durante la actividad y durante el descanso.

SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA SUGERIDOS:
- AUDITIVO
- VISUAL

PRUEBAS PARACLINICAS
VISIOMETRIA ANORMAL
ESPIROMETRIA NORMAL
AUDIOMETRIA ANORMAL

Medico(a): DIAZ MARTINEZ BRIGITTE
Registro médico: 70413
Licencia en Salud Ocupacional: Res. 4711 30-ABR-2019

JOSE DEL CARMEN NIETO MUÑOZ
CC 17004983

MEDIEXPRESS SAS

800223902-8

Red Asistencial de Servicios en Salud

Cra. 49 #91-98

CASTELLANA

Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

H.C. 33700561

Fecha Atencion: 2026-02-17

Fecha Impresión: 2026-02-28

DATOS DE IDENTIIFICACIÓN

Nombres y Apellidos:	ANA MILENA RODRIGUEZ HERNANDEZ		
Identificación:	CC	**Número:**	33700561
Fecha de Nacimiento:	1980-12-06	**Edad:**	45
Género:	F	**Identidad de Género:**	FEMENINO
Estado civil:	SOLTERO	**Escolaridad:**	UNIVERSITARIO
Departamento:	BOGOTA	**Ciudad:**	BOGOTA, D.C.
EPS:	EPS FAMISANAR LTDA		
AFP:	SKANDIA	**ARL:**	NINGUNA
Dirección:	CRA 16 160 65	**Teléfono:**	3012420662



DATOS DE LA EMPRESA

Empresa:	SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA LTDA
Actividad Economica:	7112 - ACTIVIDADES DE INGENIERÍA Y OTRAS ACTIVIDADES CONEXAS DE CONSULTORÍA TÉCNICA
Ciudad:	BOGOTA - BOGOTA, D.C.

TIPO DE EVALUACION: EVALUACION MEDICA PRE INGRESO OSTEOMUSCULAR

Se certifica que ANA MILENA RODRIGUEZ HERNANDEZ identificado con documento de identidad CC 33700561 fue valorado en esta IPS, luego de lo cual se emite el siguiente concepto asociado al cargo de RESIDENTE AMBIENTAL :

RESTRICCIONES

NINGUNA

RECOMENDACIONES

MEDICO TERAPéUTICAS

OBSERVACIONES

VALORACION POR OPTOMETRIA PARA FORMULACION DE CORRECCION VISUAL

OBSERVACIONES

CHEQUEOS RUTINARIOS ANUALES POR EPS.

MEDICO LABORALES

OBSERVACIONES

REQUIERE USO DE CORRECCION VISUAL EN JORNADA LABORAL

OBSERVACIONES

ATENDER LAS INSTRUCCIONES Y DIRECTRICES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

AUDIOMETRIA
ESPIROMETRIA O CURVA DE FLUJO VOLUMEN SIMPLE
VISIOMETRIA

CONCEPTO

CALIFICACION	CUMPLE PARA EL CARGO

CONCEPTO ESPECIFICO

OSTEOMUSCULAR	NORMAL

La información consignada en este certificado está basada en los datos consignados en la historia clínica ocupacional producto de la información suministrada por el trabajador y de la evaluación médica efectuada. El trabajador (a) declara que los datos aportados por él (ella) son veraces y reales y acepta que la omisión, inclusión errónea o alteración de estos tiene implicaciones en el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa y las que el empleador determine. Este certificado será conocido por el empleador en virtud de lo previsto en la Resolución 1843 de 2025 del Ministerio del Trabajo.

HARLIN ADRIANA CUELLO MARTINEZ
36726100
RM: 00667 LICENCIA 2740
Firma y sello del médico evaluador

ANA MILENA RODRIGUEZ HERNANDEZ
Documento: 33700561
Firma del trabajador

MEDIEXPRESS S.A.S.

Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTA D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

H.C. 93408738

Fecha: 10-febrero-2026 10:07 am
Impresión:11-febrero-2026 10:07 am



Paciente: **GOMEZ RAMIREZ EDGAR ALIRIO**
Doc.Iden.: **CC93408738** Edad: 47 Años Sexo: M
Entidad: **INDEPENDIENTE**
Act. Economic: N/D
Empresa: N/D
Estrato: 5
Cargo: ESPECIALISTA EN DISEÑO ARQUITECTONICO – PAISAJISMO URBANISMO
Dirección: CLL 121 52 85
Teléfono: 3112808061 Estado civil: UNION LIBRE
Adm. Salud: E.P.S. SANITAS S.A.
Admin.Pension PORVENIR
Admin.Riesgos N/D

Tipo Evaluación: PREOCUPACIONAL

Se certifica que GOMEZ RAMIREZ EDGAR ALIRIO identificado con documento de identidad CC 93408738 fue valorado en esta IPS, luego de lo cual se emite el siguiente concepto para desempeñar el cargo de ESPECIALISTA EN DISEÑO ARQUITECTONICO – PAISAJISMO – URBANISMO :

RESTRICCIONES:
Ninguna

RECOMENDACIONES:
Médico-Generales:
Chequeos rutinarios anuales por EPS.

Médico-Laborales:
Atender las instrucciones y directrices de seguridad y salud en el trabajo.

PRUEBAS PARACLINICAS:

CUPS	Servicio	Resultado
954107	AUDIOMETRIA	NORMAL
890201	ENFASIS OSTEOMUSCULAR	NORMAL
893808	ESPIROMETRIA	NORMAL
950601	VISIOMETRIA	NORMAL

OTRAS PRUEBAS PARACLINICAS
Ninguna

Medico(a): MARTINEZ GUTIERREZ ERWIN
Registro médico: 82392360
Licencia en Salud Ocupacional: 14046 de 18/03/2024 SDS

GOMEZ RAMIREZ EDGAR ALIRIO
CC93408738

MEDIEXPRESS S.A.S.

Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTA D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

H.C. 79541141

Fecha: 01-febrero-2026 10:12 am
Impresión: 01-febrero-2026 10:20 am



Paciente: **RAMOS MORALES GERARDO**
Doc.Iden.: **CC79541141** Edad: 55 Años Sexo: M
Entidad: **SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA**
Act. Economic: N/D
Empresa: N/D
Dirección: CLL 214 # 113 A 10
Adm. Salud: EPS SURA
Admin.Riesgos NINGUNO
Estrato: 6
Cargo: ESPECIALISTA EN REDES ELECTRICAS Y ENERGIA SO
Teléfono: 3104156676 Estado civil: CASADO(A)
Admin.Pension COLPENSIONES

Tipo Evaluación: PREOCUPACIONAL

Se certifica que RAMOS MORALES GERARDO identificado con documento de identidad CC 79541141 fue valorado en esta IPS, luego de lo cual se emite el siguiente concepto para desempeñar el cargo de ESPECIALISTA EN REDES ELECTRICAS Y ENERGIA SOLAR:

RESTRICCIONES:
Ninguna

RECOMENDACIONES:

Médico-Generales:

Chequeos rutinarios anuales por EPS.
Mantener un consumo moderado de carbohidratos y grasas.
Realizar actividad física regular.
Valoración por oftalmología.

Médico-Laborales:

Atender las instrucciones y directrices de seguridad y salud en el trabajo.

PRUEBAS PARACLINICAS:

CUPS	Servicio	Resultado
954107	AUDIOMETRIA	NORMAL
890201	ENFASIS OSTEOMUSCULAR	NORMAL
893808	ESPIROMETRIA	NORMAL
950601	VISIOMETRIA	ANORMAL

OTRAS PRUEBAS PARACLINICAS
Ninguna

Medico(a): MARTINEZ GUTIERREZ ERWIN
Registro médico: 82392360
Licencia en Salud Ocupacional: 14046 de 18/03/2024 SDS

RAMOS MORALES GERARDO
CC79541141

MEDIEXPRESS S.A.S.

Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTA D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

H.C. 79048393

Fecha: 02-febrero-2026 12:26 pm
Impresión: 02-febrero-2026 12:24 pm



Paciente: **VILLAMIL ROJAS ROBINSON**
Doc.Iden.: **CC79048393** Edad: 58 Años Sexo: M
Entidad: **SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA**
Act. Economic: N/D
Empresa: N/D
Dirección: CRA 99 C # 71 68
Adm. Salud: E.P.S. SANITAS S.A.
Admin.Riesgos N/D
Estrato: 3
Cargo: ESPECIALISTAS EN REDES HIDROSANITARIAS Y SANE
Teléfono: 3004918397 Estado civil: CASADO(A)
Admin.Pension COLPENSIONES

Tipo Evaluación: PREOCUPACIONAL

Se certifica que VILLAMIL ROJAS ROBINSON identificado con documento de identidad CC 79048393 fue valorado en esta IPS, luego de lo cual se emite el siguiente concepto para desempeñar el cargo de ESPECIALISTAS EN REDES HIDROSANITARIAS Y SANEAMIENTO BASICO:

RESTRICCIONES:
Ninguna

RECOMENDACIONES:

Médico-Generales:

Chequeos rutinarios anuales por EPS.
Régimen de reducción de peso controlado por EPS.
Mantener un consumo moderado de carbohidratos y grasas.
Realizar actividad física regular.
Valoración, manejo y seguimiento por otorrinolaringología en EPS.
Seguimiento y monitoreo de la presión arterial a cargo de la EPS.

Médico-Laborales:

Atender las instrucciones y directrices de seguridad y salud en el trabajo.
Uso de epp auditivos si exposición permanente a ruido es > de 85dB.
Audiometría periódica.

PRUEBAS PARACLINICAS:

CUPS	Servicio	Resultado
954107	AUDIOMETRIA	ANORMAL
890201	ENFASIS OSTEOMUSCULAR	POSITIVO
893808	ESPIROMETRIA	NORMAL
950601	VISIOMETRIA	NORMAL

OTRAS PRUEBAS PARACLINICAS
Ninguna

Medico(a): GUTIERREZ GUERRERO LAURA KATHERINE
Registro médico: 1033756583
Licencia en Salud Ocupacional: Resolución 8485 DE 9 ABRIL DE 2021

VILLAMIL ROJAS ROBINSON
CC79048393

MEDIEXPRESS S.A.S.

Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTA D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Fecha: 13- enero -2026 3:29 pm
Impresión: 19-enero-2026 9:43 am

Paciente: **IVAN AUGISTO BARRETO ESQUIVEL**
Doc.Iden.: **CC:79688270** Edad: 50 Años Sexo: M Estrato: 4
Entidad: **SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA**
Cargo: ESPECIALISTA EN TRANSPORTE Y MOVILIDAD
Act. Economic: N/D
Teléfono: Estado civil:
Empresa: INDEPENDIENTE
Admin.Pension: NA
Dirección: Cra 49 N 91-76
Adm. Salud: SU SALUD
Admin.Riesgos NA

Tipo Evaluación: INGRESO

Se certifica que **IVAN AUGISTO BARRETO ESQUIVEL** identificado con documento de identidad CC: **79688270,** fue valorada en esta IPS, Para el cargo ESPECIALISTA TRANSPORTE Y MOVILIDAD luego de lo cual se emite el siguiente concepto:

CONCEPTO DE APTITUD:
APTO

RESTRICCIONES:
NINGUNA

PRUEBAS PARACLINICAS:

CUPS	Servicio	Resultado
890201	AUDIOMETRIA	NORMAL
950601	VISIOMETRIA	NORMAL

OTRAS PRUEBAS PARACLINICAS
Ninguna



Medico(a): MARTINEZ GUTIERREZ ERWIN
Registro médico: 82392360
Licencia en Salud Ocupacional: 14046 de 18/03/2024 SDS



IVAN AUGISTO BARRETO ESQUIVEL
CC: **79688270**

MEDIEXPRESS S.A.S.

Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTA D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

H.C. 52339458

Fecha:17-febrero-2026 10:53 am
Impresión: 17- febrero-2026 12:40 pm



Paciente:	**CASAS OVALLE FLOR ALBA**		
Doc.Iden.:	**CC52339458** Edad: 52 Años	Sexo:	F
Entidad:	**YAMILL MONTENEGRO CALDERON**		
Act. Economic:	N/D	Estrato:	1
Empresa:	INFRAESTRUCTURA INTEGRAL SAS	Cargo:	CADENERO I
Dirección:	CL 75 SUR #14 C 30 ESTE	Teléfono:	3186178017 Estado civil: CASADO(A)
Adm. Salud:	SALUD TOTAL S.A. E.P.S.	Admin.Pension	PROTECCION
Admin.Riesgos	SURA - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.		

Tipo Evaluación: PERIODICO

Se certifica que CASAS OVALLE FLOR ALBA identificada con documento de identidad CC 52339458, quien desempeña el cargo de CADENERO I, fue valorada en esta IPS, luego de lo cual se emite el siguiente concepto:

RESTRICCIONES:
Ninguna

RECOMENDACIONES:

Médico-Generales:

Chequeos rutinarios anuales por EPS.
Régimen de reducción de peso controlado por EPS.
Mantener un consumo moderado de carbohidratos y grasas.
Realizar actividad física regular.
Valoración, manejo y seguimiento por ortopedia en EPS.
Precaución de aislamiento de contacto cutáneo con sustancias irritantes.
Valoración, manejo y seguimiento por dermatología en EPS.

Médico-Laborales:

Atender las instrucciones y directrices de seguridad y salud en el trabajo.
Pausas activas en espalda durante la jornada laboral.
Mantener prácticas de higiene postural durante la actividad y durante el descanso.
Mantener control postural realizando contracción abdominal de pie y sentado
Realizar apoyo lumbar completo en la silla que utiliza para laborar

SISTEMAS DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA SUGERIDOS:
- Ergonómico

PRUEBAS PARACLINICAS
Énfasis osteomuscular positivo.

Medico(a): DIAZ MARTINEZ BRIGITTE
Registro médico: 70413
Licencia en Salud Ocupacional: Res. 4711 30-ABR-2019

CASAS OVALLE FLOR ALBA
CC52339458

MEDIEXPRESS S.A.S.

Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTA D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

H.C. 74377153

Fecha: 14-junio-2024 1:33 pm
Impresión: 10-marzo-2025 12:33 pm



Paciente: **LOPEZ LEMUS JOSE ALFREDO**
Doc.Iden.: **CC74377153** Edad: 44 Años Sexo: M
Entidad: **INFRAESTRUCTURA NACIONAL**
Act. Economic: N/D
Empresa: N/D
Dirección: CLLL 138 BIS # 127 C 07
Adm. Salud: E.P.S. SANITAS S.A.
Admin.Riesgos NINGUNO
Estrato: 1
Cargo: TOPOGRAFO
Teléfono: 3125230316 Estado civil: CASADO(A)
Admin.Pension PORVENIR

Tipo Evaluación: PERIODICO

Se certifica que LOPEZ LEMUS JOSE ALFREDO identificado con documento de identidad CC 74377153, quien desempeña el cargo de TOPOGRAFO, fue valorado en esta IPS, luego de lo cual se emite el siguiente concepto:

RESTRICCIONES:
Ninguna

RECOMENDACIONES:
Médico-Generales:
Chequeos rutinarios anuales por EPS.
Mantener un consumo moderado de carbohidratos y grasas.
Realizar actividad física regular.
Valoración, manejo y seguimiento por otorrinolaringología en EPS.

Médico-Laborales:
Atender las instrucciones y directrices de seguridad y salud en el trabajo.
Uso de epp auditivos si exposición permanente a ruido es > de 85dB.
Audiometría periódica.
Pausas activas auditivas durante la jornada laboral.

PRUEBAS PARACLINICAS:

CUPS	Servicio	Resultado
954107	AUDIOMETRIA	ANORMAL
890201	ENFASIS OSTEOMUSCULAR	POSITIVO
893808	ESPIROMETRIA	NORMAL
950601	VISIOMETRIA	NORMAL

OTRAS PRUEBAS PARACLINICAS
Ninguna

Medico(a): GUTIERREZ GUERRERO LAURA KATHERINE
Registro médico: 1033756583
Licencia en Salud Ocupacional: Resolución 8485 DE 9 ABRIL DE 2021

LOPEZ LEMUS JOSE ALFREDO
CC74377153

MEDIEXPRESS S.A.S.

Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTA D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

H.C. 79305644

Fecha: 24-febrero-2024 11:49 am
Impresión: 18-marzo-2025 9:40 am



Paciente: **CASTILLO CASTILLO JOSE HUMBERTO**
Doc.Iden.: **CC79305644** Edad: 62 Años Sexo: M
Entidad: **INFRAESTRUCTURA INTEGRAL S.A.S.**
Act. Economic: N/D
Empresa: N/D
Dirección: CR 36A # 57 83
Adm. Salud: SALUD TOTAL S.A. E.P.S.
Admin.Riesgos N/D
Estrato: 4
Cargo: RESIDENTE FORESTAL
Teléfono: 3002145158 Estado civil: SOLTERO(A)
Admin.Pension PORVENIR

Tipo Evaluación: PREOCUPACIONAL

Se certifica que CASTILLO CASTILLO JOSE HUMBERTO identificado con documento de identidad CC 79305644 fue valorado en esta IPS, luego de lo cual se emite el siguiente concepto para desempeñar el cargo de RESIDENTE FORESTAL:

RESTRICCIONES:
Ninguna

RECOMENDACIONES:
Médico-Generales:
Chequeos rutinarios anuales por EPS.
Control rutinario anual por optometría en EPS.
Valoración, manejo y seguimiento por otorrinolaringología en EPS.
Uso de medias para la varice según precripción médica de EPS.
Control y seguimiento por cardiología en EPS.

Médico-Laborales:
Atender las instrucciones y directrices de seguridad y salud en el trabajo.
Uso de epp auditivos si exposición permanente a ruido es > de 85dB.
Audiometría periódica.
Pausas activas auditivas durante la jornada laboral.
Pausas activas en miembros inferiores durante la jornada laboral.

PRUEBAS PARACLINICAS
Audiometría: Anormal.
Agudeza visual: Normal, con corrección
Espirometria: Normal.
Énfasis osteomuscular: Normal.

Medico(a): GUTIERREZ GUERRERO LAURA KATHERINE
Registro médico: 1033756583
Licencia en Salud Ocupacional: Resolución 8485 DE 9 ABRIL DE 2021

CASTILLO CASTILLO JOSE HUMBERTO
CC79305644

MEDIEXPRESS S.A.S.

Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTA D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

H.C. 1030573500

Fecha: 03-julio-2025 3:53 pm
Impresión: 03-julio-2025 3:53 pm



Paciente: **ALFONSO JIMENEZ DAVID FELIPE**
Doc.Iden.: **CC1030573500** Edad: 35 Años Sexo: M
Entidad: **INFRAESTRUCTURA NACIONAL**
Act. Economic: N/D
Empresa: N/D
Estrato: 3
Cargo: PROFESIONAL EN PRESUPUESTO, CANT. APUS INGENIERO CATRASTRAL SIG
Dirección: CLL 6 # 82 A 57
Teléfono: 3014452050 Estado civil: CASADO(A)
Adm. Salud: ALIANSALUD EPS
Admin.Pension COLFONDOS
Admin.Riesgos SURA - SEGUROS GENERALES SURAMERICANA S.A.

TIPO DE EVALUACION: PERIÓDICA

Se certifica que ALFONSO JIMENEZ DAVID FELIPE identificado con documento de identidad CC 1030573500, quien desempeña el cargo de PROFESIONAL EN PRESUPUESTO, CANT, APUS, INGENIERO CATRASTRAL SIG fue valorado en esta IPS, luego de lo cual se emite el siguiente concepto:

RESTRICCIONES:
Ninguna

RECOMENDACIONES:
Médicas y Terapéuticas:
Chequeos rutinarios anuales por EPS.
Mantener un consumo moderado de carbohidratos y grasas.
Realizar actividad física regular.
Valoración por optometría en EPS para ajuste de formula optométrica.

Médico-Laborales:
Atender las instrucciones y directrices de seguridad y salud en el trabajo.
Uso permanente de anteojos para laborar.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

CUPS	Servicio	Resultado
954100	AUDIOMETRIA	NORMAL
890201	ENFASIS OSTEOMUSCULAR	NORMAL
893808	ESPIROMETRIA	NORMAL
950601	VISIOMETRIA	ANORMAL

OTRAS PRUEBAS COMPLEMENTARIAS
Ninguna

Medico(a): MARTINEZ GUTIERREZ ERWIN
Registro médico: 82392360
Licencia en Salud Ocupacional: 14046 de 18/03/2024 SDS

ALFONSO JIMENEZ DAVID FELIPE
CC1030573500



La información consignada en este certificado está basada en los datos consignados en la historia clínica ocupacional producto de la información suministrada por el trabajador y de la evaluación médica efectuada. El trabajador (a) declara que los datos aportados por él (ella) son veraces y reales y acepta que la omisión, inclusión errónea o alteración de estos tiene implicaciones en el marco del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo de la empresa y las que el empleador determine. Este certificado será conocido por el empleador en virtud de lo previsto en la Resolución 1843 de 2025 del Ministerio del Trabajo.

MEDIEXPRESS S.A.S.

Red Asistencial de Servicios en Salud
Carrera 49 No.91-98
BOGOTA D.C.-BARRIOS UNIDOS (Bogotá D.C.)
Lic. Salud Ocupac. 5080 de 03/11/2020

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

H.C. 33449903

Fecha:06-febrero-2026 11:08 am
Impresión: 09-febrero-2026 11:08 am



Paciente: **VERGARA GUEVARA MARIA DEL CARMEN**
Doc.Iden.: **CC33449903** Edad: 71 Años Sexo: F
Entidad: **SOLUCIONES PARA LA INGENIERIA**
Act. Economic: N/D
Empresa: N/D
Dirección: CRA 7 A # 127 42
Adm. Salud: COMPENSAR E.P.S.
Admin.Riesgos N/D
Estrato: 4
Cargo: PROFESIONAL EN GESTION SOCIAL
Teléfono: 3178865110 Estado civil: CASADO(A)
Admin.Pension N/D

Tipo Evaluación: PREOCUPACIONAL

Se certifica que VERGARA GUEVARA MARIA DEL CARMEN identificada con documento de identidad CC 33449903 fue valorada en esta IPS, luego de lo cual se emite el siguiente concepto para desempeñar el cargo de PROFESIONAL EN GESTION SOCIAL:

RESTRICCIONES:
Ninguna

RECOMENDACIONES:

Médico-Generales:

Chequeos rutinarios anuales por EPS.
Uso a necesidad de anteojos o lentes correctivos.
Valoración por optometría en EPS para ajuste de formula optométrica.
Valoración, manejo y seguimiento por otorrinolaringología en EPS.
Audiometría periódica.
Uso de medias para la varice según precripción médica de EPS.

Médico-Laborales:

Atender las instrucciones y directrices de seguridad y salud en el trabajo.
Pausas activas en miembros inferiores durante la jornada laboral.

PRUEBAS PARACLINICAS:

CUPS	Servicio	Resultado
954107	AUDIOMETRIA	ANORMAL
890201	ENFASIS OSTEOMUSCULAR	NORMAL
893808	ESPIROMETRIA	NORMAL
950601	VISIOMETRIA	ANORMAL

OTRAS PRUEBAS PARACLINICAS
Ninguna

Medico(a): MARTINEZ GUTIERREZ ERWIN
Registro médico: 82392360
Licencia en Salud Ocupacional: 14046 de 18/03/2024 SDS

VERGARA GUEVARA MARIA DEL CARMEN
CC33449903

CERTIFICADO MÉDICO DE CONTROL PERIODICO

Fecha: 2025-11-10

1. INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	CONSORCIO INFRAROVER PALESTINA	Actividad económica:	Construccion
Nombre:	XIMENA LUCIA OCAMPO SANCHEZ	Documento:	CC 24346589
Fecha de nacimiento:	1980-10-04	Lugar de nacimiento:	Manizales (Caldas)
Edad:	45 años	Identidad de Género:	Femenino
Estado civil:	Divorciado	No. hijos vivos:	2
Dirección actual:	CR 11A .# 57- 71 - LA CAROLA	Municipio:	MANIZALES
Teléfono:	3136428653	Escolaridad:	Universitario_completo
Ocupación:	Residente SST	EPS:	Sura
AFP:	NO SABE	ARL:	NO SABE
RH:	O+		
Responsable**:	MELVA SANCHEZ (MADRE)	Teléfono:	3137344392
Acompañante:	El trabajador asiste a la evaluación sin acompañante.		



*** La información de responsable se encuentra actualizada de acuerdo a la última suministrada por el paciente en la historia para efectos de un contacto oportuno ante cualquier eventualidad.*

INMUNIZACIONES Relación de biológicos aplicados:

Trabajador indica estar vacunado 2 dosis para COVID 19, pero no aporta carnet.

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

Visiometría: Su capacidad visual es adecuada para la ocupación.
Audiometría: Su capacidad auditiva es adecuada para la ocupación.
Espirometría computarizada: Su capacidad respiratoria es adecuada para la ocupación.

CONCLUSIONES OCUPACIONALES

De acuerdo al examen ocupacional realizado a XIMENA LUCIA OCAMPO SANCHEZ con documento de identificación No. 24346589 se considera No presenta restricciones

RECOMENDACIONES MEDICAS Y TERAPEUTICAS (Para el manejo de enfermedades generales o comunes)

No se generan recomendaciones médicas

CONCEPTO MEDICO OCUPACIONAL

NO PRESENTA RESTRICCIONES

Clasifiación PVE:
De acuerdo con la informaciÃ³n disponible y el examen realizado, se clasifica como NO CASO.

OBSERVACIONES FINALES

Clasificacion Osteomuscular: NO CASO------
RESULTADO DE EXÁMENES DE LABORATORIO CLÍNICO PARA SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA OCUPACIONAL: Los siguientes son los resultados de los exámenes de Laboratorio Clínico realizados: - Glucosa en suero: Dentro de valores límites normales; - Triglicéridos: Dentro de valores límites normales; - Colesterol total: Dentro de valores límites normales.

ENFASIS EN EL EXAMEN DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR: En el Examen Médico Ocupacional realizado se hizo una completa revisión de su sistema osteomuscular, extremidades y columna, buscando patologías o secuelas de estas que pudieran constituir un riesgo aumentado para la realización de las actividades de su trabajo habitual, o de aquellas que impliquen posturas forzadas o movimientos repetitivos. Cualquier alteración significativa encontrada se ampliará en el Certificado Médico, con el objeto de definir su estado, implicaciones ocupacionales o la necesidad de tratamiento.

DRA. CLAUDIA CAROLINA PULGARIN GUTIERREZ
MEDICO SALUD OCUPACIONAL
R.M. 17285
UNIVERSIDAD LIBRE
Resolución N° 73036 de 01 Febrero de 2016

Firma para identificación de usuario Indice der
XIMENA LUCIA OCAMPO SANCHEZ
Documento: 24346589

Escanee el código si desea verificar datos

Anexo 13

Certificación de Cumplimiento de Parafiscales

Interventoría

PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL Y APORTES LEGALES

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Yo **Fernando Barreto Esquivel** identificado con C.C. No. 1.049.609.687, en mi condición de representante legal de **SOLUCIONES PARA LA INGENIERÍA S.A.S.** identificada con NIT 900.389.180-2 , bajo la gravedad de juramento, certifico que nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones y pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y CCF, según corresponda del personal vinculado mediante contrato laboral, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Se firma en Bogotá, a los diez (10) días del mes de marzo de 2026.

Fernando Barreto Esquivel
C.C. 1.049.609.687 de Tunja
R.L. SOLUCIONES PARA LA INGENIERÍA S.A.S.

CERTIFICACION DE PAGOS DE SEGURIDAD SOCIAL

ARTÍCULO 50 LEY 789 DE 2002

Sandra González Martínez, identificado con 52.804.277, y con tarjeta 194933-Tde la Junta Central de Contadores de Colombia, en mi condición de revisor fiscal INFRAESTRUCTURA INTEGRAL SAS identificada con el NIT 900.579.723-7, debidamente inscrito en la Cámara de Comercio de Bogotá, luego de examinar los Estados Financieros de acuerdo con las normas de auditoría generalmente aceptadas en Colombia, bajo la gravedad del juramento, certifico que nos encontramos a paz y salvo por concepto de obligaciones laborales, contractuales, pago de salarios, prestaciones sociales, liquidaciones y pago de aportes parafiscales relativos al Sistema de Seguridad Social Integral (EPS, AFP, ARL), así como los propios del Sena, ICBF y CCF, según corresponda del personal vinculado mediante contrato laboral, de conformidad con lo dispuesto en el Artículo 50 de la Ley 789 de 2002 y Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007.

Se firma en Bogotá, a los diez (10) días del mes de marzo de 2026.



SANDRA GONZÁLEZ MARTÍNEZ
REVISORA FISCAL

INFRAESTRUCTURA NACIONAL
NIT 900055521-7
CERTIFICA QUE:

Que durante el periodo comprendido entre el 01 de febrero al 28 de febrero de 2026 para el contrato de obra SDH-1333 de 2025, cuyo objeto es **"REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL (TÉCNICA, JURÍDICA, SOCIAL, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA) A LOS ESTUDIOS DE FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA CONSTRUCCIÓN DE LOS CORREDORES URBANOS DE MOVILIDAD SOSTENIBLE Y SEGURA, EN EL ÁMBITO DEL PROYECTO INTEGRAL DE REVITALIZACIÓN URBANA DEL CABLE AÉREO DE POTOSÍ (PIRCAP), EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR"**

La empresa ha cumplido y ha realizado los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales, así como los propios del SENA, ICBF y aporte a Caja de Compensación Familiar, así como Aportes ARL, Aportes a EPS, Aportes obligatorios a pensión de acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y al Artículo 50 de la Ley 789 del 2002, donde se muestra los pagos efectuados oportunamente a dichas entidades para el periodo anteriormente mencionado.
Además, nos encontramos al día con los pagos de salarios de los trabajadores que laboran dentro del marco del objeto del contrato en mención.

El presente certificado se expide a los dos (2) días del mes de marzo de 2026

Cordialmente,

YAMILL MONTENEGRO
REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA QUE:

Que durante el periodo comprendido entre el 01 de febrero al 28 de febrero de 2026 para el contrato de obra SDH-1333 de 2025, cuyo objeto es **"REALIZAR LA INTERVENTORÍA INTEGRAL (TÉCNICA, JURÍDICA, SOCIAL, AMBIENTAL, ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA) A LOS ESTUDIOS DE FACTIBILIDAD, LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEFINITIVOS Y LA CONSTRUCCIÓN DE LOS CORREDORES URBANOS DE MOVILIDAD SOSTENIBLE Y SEGURA, EN EL ÁMBITO DEL PROYECTO INTEGRAL DE REVITALIZACIÓN URBANA DEL CABLE AÉREO DE POTOSÍ (PIRCAP), EN LA LOCALIDAD DE CIUDAD BOLÍVAR"**

La empresa ha cumplido y ha realizado los pagos al Sistema de Seguridad Social Integral y parafiscales, así como los propios del SENA, ICBF y aporte a Caja de Compensación Familiar, así como Aportes ARL, Aportes a EPS, Aportes obligatorios a pensión de acuerdo a lo dispuesto en el Artículo 23 de la Ley 1150 de 2007 y al Artículo 50 de la Ley 789 del 2002, donde se muestra los pagos efectuados oportunamente a dichas entidades para el periodo anteriormente mencionado.
Además, nos encontramos al día con los pagos de salarios de los trabajadores que laboran dentro del marco del objeto del contrato en mención.

El presente certificado se expide a los dos (2) días del mes de marzo de 2026

Cordialmente,

YAMILL MONTENEGRO
REPRESENTANTE LEGAL