

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **JESUS DAVID MORENO DE ALBA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1042444925**, se encuentra afiliado/a desde **01/02/2022** 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 03 de enero de 2024.



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.

REPUBLICA DE COLOMBIA



LICEO METROPOLITANO DE SOLEDAD

CULTURA Y DISCIPLINA

Aprobación Oficial Básica Primaria Según Resolución 21955 Del 20 de Diciembre de 1.985
Básica y Media Vocacional Res.678 Del 14 de Octubre de 1.992
Licencia De Funcionamiento Según Resolución No. 0925 del 11 de Dic. de 2.001
Para el Nivel de Pre-escolar, Básica y Media Vocacional
Emanada De La Secretaria De Educación Departamental
Soledad - Atlántico

Acta De Grado

En la Ciudad de Soledad a los **03** días del mes de **Diciembre** del año **2011** atendiendo lo dispuesto en (los) numeral (es), del Artículo 24 del Decreto 1860 de Agosto 3 de 1994, se reunieron, con el fin formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rectora y Secretario del Liceo Metropolitano De Soledad según resolución Número 678 del 14-10 -92.

Comprobada la Situación Legal y Académica de cada uno de los Estudiantes que cursaron y aprobaron lo estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el Título de BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyo número de orden, nombre, apellidos y número de los documentos identificación se relacionan a continuación:

No. 27 NOMBRE: **MORENO DE ALBA JESUS DAVID**
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **C.C. No. 1042444925 de SOLEDAD - ATLCO.**

Es fiel del copia tomada del acta original No 026 de fecha Dic.04/10 que consta de 46 estudiantes graduados, comienza con el nombre de **BALMACEDA VILA YAIR ANDREY** y se cierra con el nombre de **VILLARREAL SUAREZ SEBASTIANA BELEN.**

Firmada y sellada por la **Lic. GLORIA GONZALEZ DE MEZA** (Rectora) y **Lic. NORBERTO RAFAEL MEZA GALVAN** (Secretario).

Dada en Soledad a los 03 Días del mes de Diciembre de 2011, en Constancia se firma el presente, por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en el artículo 88 de la Ley 115 de 1.994.

Firmado y Sellado

[Firma]
Rectora
C.C. No. 27.689.672 de Soledad - Atlco.

[Firma]
Secretario
C.C. No. 92.025.671 de Sincé - Sucre

DIPLOMA No. 27

República de Colombia
y en su nombre



Liceo Metropolitano de Soledad

De Soledad - Atlántico

Licencia de funcionamiento 0925 del 11 de Diciembre del 2001, para el nivel
de Pre escolar, Básica y Media Vocacional
Secretaría de Educación de Soledad - Atlántico

Confiere a:

Moreno De Alba Jesús David

Identificado(a) con C.C. No. 1042444923 expedida en Soledad - Atlco.

El Título de

Bachiller Académico

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes.



Anotado al folio No. 116 del Libro de Radicación No. 01

Dado en Soledad a los 3 días del mes de Diciembre de 2011



República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre,

La Universidad Autónoma del Caribe

Con Personería Jurídica reconocida por la Gobernación del Atlántico, mediante Resolución número 303 del 3 de abril de 1967 y con reconocimiento institucional como Universidad, según Decreto número 2694 de diciembre 12 de 1974, emanado del Gobierno Nacional.

Representada por el Consejo Superior, la Rectoría, el Decano y los profesores del

Programa de Derecho

en atención a que

Registro Calificado otorgado mediante Resolución No. 17802 del 29 de octubre de 2015; Resolución de Alta Calidad No. 13301 del 17 de julio de 2020, expedida por el Ministerio de Educación Nacional y código Sines 7246.

C.C.: 1.042.444.925

Jesús Amín Moreno de Alba

ha culminado los estudios reglamentarios, le confiere el título de

Abogado

y, en consecuencia, testifica que es idoneo(a) para ejercer dicha profesión
En fe de lo expuesto, le expedimos el presente Diploma que firmamos y sellamos en la ciudad de Barranquilla, el
16 de diciembre de 2021.

Mauricio Molineros
Mauricio Molineros Cañavera
Rector

Victor Armenta
Victor Armenta del Gordo
Decano

Registrado en el folio 1253, bajo el
Número 35429 del libro de
Registro de Diplomas No. 13
Barranquilla 16-11-2021

Edarado Arreola Coronell
Edarado Arreola Coronell
Secretario General

David Laguarda Cealid
David Laguarda Cealid
Vicerrector Académico (e)



UNIVERSIDAD
**AUTÓNOMA
DEL CARIBE**

SECRETARÍA GENERAL

VIGILADA MINEDUCACIÓN

353972

ACTA DE GRADO

El suscrito Secretario General de la Universidad Autónoma del Caribe, compulsa a continuación copia parcial del Acta de Grado no. **CUATROCIENTOS CINCUENTA Y UNO (451)** correspondiente al día dieciséis (16) de diciembre del año dos mil veintiuno (2021).

En Barranquilla, a los dieciséis (16) días del mes de diciembre del año dos mil veintiuno (2021), entre las horas 9:00 a 6:00 de la tarde, se reunieron en el Teatro Mario Ceballos Araujo de la Universidad, los doctores, MAURICIO MOLINARES CAÑAVERA, Rector, VICTOR ARMENTA DEL GORDO, Presidente del Consejo del Superior y Decano de la Facultad de Jurisprudencia, ANTONIO PRADA CASTELLANOS, Vicerrector Administrativo y Financiero, DAVID LUQUETTA CEDIEL, Vicerrector Académico (e) y Decano (e) de la Facultad de Ciencias Sociales y Humanas, EDUARDO ARTETA CORONELL, Secretario General de la Universidad, y los Decanos: GUSTAVO RODRÍGUEZ ALBOR, Decano (e) de la Facultad de Ciencias Administrativas, Económicas, y Contables, ARMANDO ROBELDO ACOSTA, Decano de la Facultad de Ingenierías, EMILIA VELÁSQUEZ VELASCO, Decana de la Facultad de Arquitectura, Arte y Diseño; quienes hacen constar la graduación del programa de **DERECHO**, aprobado mediante Resolución no. **17802 del 29 de Octubre de 2015, Acreditación Alta Calidad 13201 del 17 de Julio de 2020**, expedida por el Ministerio de Educación Nacional; a **JESUS DAVID MORENO DE ALBA**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía **CC 1042444925**, quien recibe su título después de completar todos los requisitos que los reglamentos exigen para tal fin y se compromete a ejercer vuestra profesión con la pulcritud, el trabajo y la perseverancia que su función social exige.

Registrado en el Libro No 13
Folio No 1253, Registro No 35429

La Universidad Autónoma del Caribe autorizada para efectos de la ceremonia de graduación, según Decreto 2694 del 12 de diciembre de 1974 dictado por el Gobierno Nacional, lo(s) acredita como **ABOGADO**.

Es fiel copia de la parte pertinente del original, tomada del Libro de Actas respectivo.

EDUARDO ARTETA CORONELL
Secretario General

Barranquilla, 16 de diciembre de 2021.-
DTT.-



UNIVERSIDAD
AUTÓNOMA DEL CARIBE

Certifican a:

JESUS DAVID MORENO DE ALBA

Identificación: 1042444925

Asistió y aprobó el Diplomado

Mecanismos Alternativos de Solución de Conflictos, Masc y Conciliación Extrajudicial en Derecho

Realizado desde el 10 de marzo del 2017 al 26 de mayo del 2017,
con una duración de 120 horas, en Barranquilla - Colombia

CLAUDIA LEÓN MONSALVE
SECRETARIA GENERAL

VICTORIA RODRÍGUEZ ARÉVALO
DIRECTORA PROGRAMA DE DERECHO

Para comprobar la autenticidad de este documento consulte en: certificados.uac.edu.co



FECHA DE EXAMEN: 01/12/2022 9:49

TIPO DE EXAMEN: INGRESO DE APTITUD LABORAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

DATOS DE INSTITUCIÓN

NOMBRE:	CONSULTORIO MÈDICO HUBENSE VILLARREAL I.
DIRECCIÓN:	CALLE 18B #47-16
TELÉFONO:	3106938003

NIT:	1042430519
E-MAIL:	dr.hubense.villarreal@gmail.com
SEDE:	SEDE PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

NOMBRES:	JESUS DAVID
IDENTIFICACIÓN:	CC 1042444925

APELLIDOS:	MORENO DE ALBA	GÉNERO:	MASCULINO
EDAD:	29	GRUPO SANGUÍNEO:	B+

DATOS EMPRESA

EMPRESA O IPS CONVENIO:	E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD.
CARGO:	FACTURACION

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL:	APTO PARA LA LABOR CON RECOMENDACIONES
RECOMENDACIONES GENERALES:	IMPLEMENTACIONDE LINEAMIENTOS PARA PREVENCION DEL CONTAGIO Y PROPAGACION DEL COVID-19 COMO EL USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ESTRICTAMENTE FRENTE A PANDEMIA DE COVID-19, LAVADO DE MANOS FRECUENTE Y CORRECTO, DISTANCIAMIENTO SOCIAL ENTRE PERSONAS MINIMO 2 METROS DISTANCIA, USO DE MASCARILLAS NASO-BUCALES. CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA EN SU EPS. VALORACION POR NUTRICION POR IMC 26.5 SOBREPESO.
RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL:	DIETA BAJA EN GRASAS Y CARBOHIDRATOS, ACTIVIDAD FISICA REGULAR ENTRE 150-300 MINUTOS POR SEMANA PARA INCREMENTAR LA HABILIDAD DE UTILIZAR OXIGENO PARA EL RENDIMIENTO EN EL TRABAJO, PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS, MEDIDAS ERGONOMICAS E HIGIENE POSTURAL, IMPLEMENTAR MEDIDAS DE AUTOREPORTE, USOS DE ELEMENTOS PROTECCION PERSONAL ACORDES A LA EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO LABORAL.

El examinado certifica que no omitió dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta

HUBENSE JOSE VILLARREAL I.
 RM: 1042430519 LSO: 6488
 FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO EVALUADOR

JESUS DAVID MORENO DE ALBA
 CC 1042444925
 FIRMA DEL TRABAJADOR EVALUADO



FORMATO DE AUTORIZACIÓN DE TRATAMIENTO PROTECCIÓN
DE DATOS PERSONALES

Dando cumplimiento a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012, "Por el cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" y de conformidad con lo señalado en el Decreto 1377 de 2013, con la firma de este documento manifiesto que he sido informado por la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADDELA METROPOLITANA DE SOLEDAD de lo siguiente:

1.La E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADDELA METROPOLITANA DE SOLEDAD actuará como responsable del Tratamiento de datos personales de los cuales soy titular y que, conjunta o separadamente podrá recolectar, usar y tratar mis datos personales conforme la Política de Tratamiento de Datos Personales de la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADDELA METROPOLITANA DE SOLEDAD.

2.Que me ha sido informada la (s) finalidad (es) de la recolección de los datos personales, la cual consiste en la Contratación por OPS.

3.Es de carácter facultativo o voluntario responder preguntas que versen sobre Datos Sensibles o sobre menores de edad.

4.Mis derechos como titular de los datos son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mi información personal, así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de datos personales.

5.Los derechos pueden ser ejercidos a través de los canales dispuestos por la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADDELA METROPOLITANA DE SOLEDAD y observando la Política de Tratamiento de Datos Personales de la alcaldía.

6.Mediante la página web de la entidad (<https://maternoinfantil.gov.co>), podré radicar cualquier tipo de requerimiento relacionado con el tratamiento de mis datos personales.

7. La E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADDELA METROPOLITANA DE SOLEDAD garantizará la confidencialidad, libertad, seguridad, veracidad, transparencia, acceso y circulación restringida de mis datos y se reservará el derecho de modificar su Política de Tratamiento de Datos Personales en cualquier momento. Cualquier cambio será informado y publicado oportunamente en la página web.

8.Teniendo en cuenta lo anterior, autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADDELA METROPOLITANA DE SOLEDAD para tratar mis datos personales y tomar mi huella y fotografía de acuerdo con su Política de Tratamiento de Datos Personales para los fines relacionados con su objeto y en especial para fines legales, contractuales, misionales descritos en la Política de Tratamiento de Datos Personales la E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADDELA METROPOLITANA DE SOLEDAD.

9.La información obtenida para el Tratamiento de mis datos personales la he suministrado de forma voluntaria y es verídica.

Se firma en la ciudad de Soledad, el 01 de Febrero de 2025

Firma:

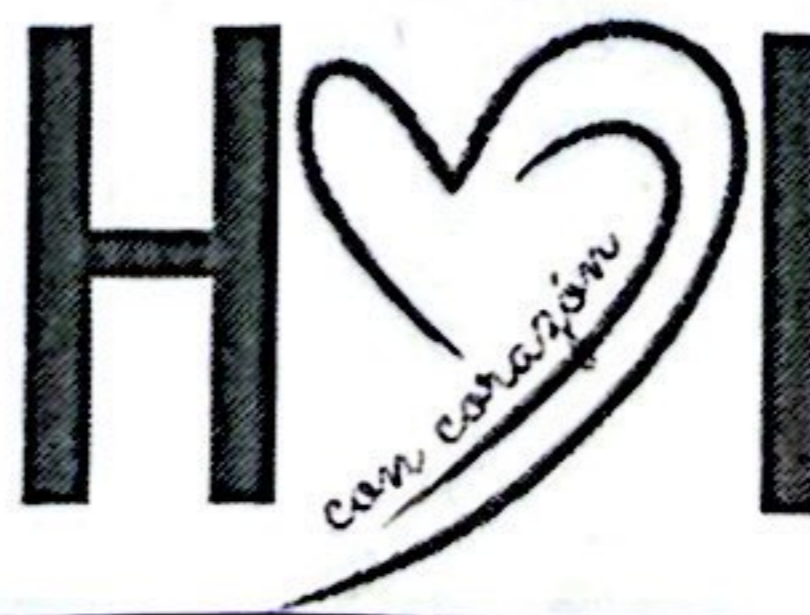
Jesus Horew

Nombre:

Jesús David Horew de AMB

Identificación:

1042444 925





FECHA DE EXAMEN: 01/12/2022 9:49

TIPO DE EXAMEN: INGRESO DE APTITUD LABORAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

DATOS DE INSTITUCIÓN

NOMBRE:	CONSULTORIO MÈDICO HUBENSE VILLARREAL I.
DIRECCIÓN:	CALLE 18B #47-16
TELÉFONO:	3106938003

NIT:	1042430519
E-MAIL:	dr.hubense.villarreal@gmail.com
SEDE:	SEDE PRINCIPAL

IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE

NOMBRES:	JESUS DAVID
IDENTIFICACIÓN:	CC 1042444925

APELLIDOS:	MORENO DE ALBA	GÉNERO:	MASCULINO
EDAD:	29	GRUPO SANGUÍNEO:	B+

DATOS EMPRESA

EMPRESA O IPS CONVENIO:	E.S.E HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUADELA METROPOLITANA DE SOLEDAD.
CARGO:	FACTURACION

EXAMENES REALIZADOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

CONCEPTO DE APTITUD

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL:	APTO PARA LA LABOR CON RECOMENDACIONES
RECOMENDACIONES GENERALES:	IMPLEMENTACIONDE LINEAMIENTOS PARA PREVENCION DEL CONTAGIO Y PROPAGACION DEL COVID-19 COMO EL USO DE ELEMENTOS DE BIOSEGURIDAD ESTRICTAMENTE FRENTE A PANDEMIA DE COVID-19, LAVADO DE MANOS FRECUENTE Y CORRECTO, DISTANCIAMIENTO SOCIAL ENTRE PERSONAS MINIMO 2 METROS DISTANCIA, USO DE MASCARILLAS NASO-BUCALES. CONTROL ANUAL POR OPTOMETRIA EN SU EPS. VALORACION POR NUTRICION POR IMC 26.5 SOBREPESO.

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL:	DIETA BAJA EN GRASAS Y CARBOHIDRATOS, ACTIVIDAD FISICA REGULAR ENTRE 150-300 MINUTOS POR SEMANA PARA INCREMENTAR LA HABILIDAD DE UTILIZAR OXIGENO PARA EL RENDIMIENTO EN EL TRABAJO, PAUSAS ACTIVAS CADA 2 HORAS, MEDIDAS ERGONOMICAS E HIGIENE POSTURAL, IMPLEMENTAR MEDIDAS DE AUTOREPORTE, USOS DE ELEMENTOS PROTECCION PERSONAL ACORDES A LA EXPOSICION A FACTORES DE RIESGO LABORAL.
--	---

*El examinado certifica que no omitió dato relevante sobre sus antecedentes ocupacionales, personales y familiares que pudiesen influir sobre su estado de salud y que toda la información expresada en este documento es cierta"

HUBENSE JOSE VILLARREAL I.
 RM: 1042430519 LSO: 6488
 FIRMA Y SELLO DEL MÉDICO EVALUADOR

 JESUS DAVID MORENO DE ALBA
 CC 1042444925
 FIRMA DEL TRABAJADOR EVALUADO

**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL**



COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

CERTIFICA

Que el señor JESUS DAVID MORENO DE ALBA identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1042444925, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre: JESUS
Segundo Nombre: DAVID
Primer Apellido: MORENO
Segundo Apellido: DE ALBA
Tipo Documento: Cédula de Ciudadanía
Número Documento: 1042444925
Clase Libreta Militar: Segunda Clase

ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 1 días del mes de Noviembre de 2023, a las 6:32:12 AM.

Cordialmente,

TC. ROJAS FONSECA ALEXANDER

Generó: Sistema Fénix

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

FÉ EN LA CAUSA

'ESTAMOS EN EL CORAZÓN DE LOS COLOMBIANOS Y AHÍ NOS VAMOS A QUEDAR'



COMANDO DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO
Cra. 11 B No. 104ª-64 (601) 7448438 Bogotá D.C- Colombia



EPS



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

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

CERTIFICA

Que **JESUS DAVID MORENO DE ALBA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1042444925** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1042444925
NOMBRES Y APELLIDOS	JESUS DAVID MORENO DE ALBA
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/09/2020
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	158
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 01/11/2023

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

EPS SURAMERICANA S.A

Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, **Cali:** 602 380 8941,

Medellín: 604 448 61 15, **Bogotá:** 601 448 7941

Línea Nacional: 01 8000 519 519

epssura.com