



# UNIVERSIDAD METROPOLITANA

Ciencias de la Salud

Programa de Enfermería

## Acta de Grado

Código: E-74-2857-11

Otorgada a: **Elvira Rosa Charris de la Hoz**

Cédula Ciudadanía 1.082.044.887 de Salamina

En Barranquilla a los 29 días del mes de julio de 2011 Consejo Directivo, el Rector de la Universidad Metropolitana y su Vicerrector, Director(a) de los Subsistemas Administrativo y Académico, Directores de Programa de Medicina, Odontología, Enfermería, Bacteriología, Fisioterapia, Optometría, Fonoaudiología, Terapia Ocupacional, Nutrición y Dietética, Psicología y Trabajo Social, en presencia de su cuerpo docente, se reúnen en el Salón de Actos de la Institución para, en uso de sus facultades estatutarias que le han sido conferidas por el Ministerio de Educación del Gobierno de Colombia, otorgar Grado Académico.

Hecho el juramento profesional, el graduado recibe el diploma, que dice así:

EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA, CON AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL, LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE BARRANQUILLA, COLOMBIA, HABIENDO SIDO CUMPLIDO EXITOSAMENTE POR NUESTRO ALUMNO:

**Elvira Rosa Charris de la Hoz**

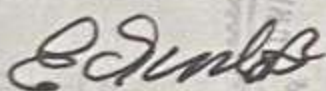
Cédula Ciudadanía 1.082.044.887 de Salamina

MEDIANTE LA PEDAGOGÍA DIALÓGICA TODOS LOS ESTUDIOS Y PRÁCTICAS REQUERIDAS PARA SU DESARROLLO INTELECTUAL Y CULTURAL LE OTORGA EL TITULO DE:

**Enfermera**

EN CONSTANCIA DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA CON EL SELLO MAYOR DE LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA.

Tras de felicitar a los graduados se dio por clausurado el Acto de Grado, a los 29 días del mes de julio de 2011

  
EDUARDO ACOSTA BENDEK  
Rector

  
HERMINIA ROSA CASTELLON MONTENEGRO  
Directora del Programa

  
JESÚS SÁEZ DE IBARRA  
Vicerrector

VICE-RECTORIA

Barranquilla - Colombia

República de Colombia



# La Institución Educativa Departamental de Guáimaro - Magdalena

Creada y aprobada para impartir educación en los niveles Pre-escolar  
Educación Básica (Primaria y Secundaria) y Media mediante  
Resolución No. 491 del 15 de Julio de 2002, expedida por la Gobernación  
del Departamento del Magdalena

Confiere a:  
**Elvira Rosa Charris De la Hoz**

Identificado(a) con T.I. 881210-81070

El título de

## Bachiller Académico

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



Rector

Gloria Navarro Orozco.  
Secretario (a)

Coordinador

Libro 01

Acta 05

Folio 06

Registro \_\_\_\_\_

Dado en Guáimaro (Magdalena), a los 15 días del mes de Diciembre de 2006

República de Colombia



**INSTITUCIÓN EDUCATIVA DEPARTAMENTAL  
GUAIMARO - MAGDALENA**

Creada y aprobada para impartir educación en los niveles Pre-escolar - Educación Básica (Primaria y Secundaria) y Media mediante Resolución No. 491 de Julio 15 de 2002, expedida por la Gobernación del Departamento del Magdalena

**ACTA DE GRADO**

No. 05  
Diciembre 15 de 2006

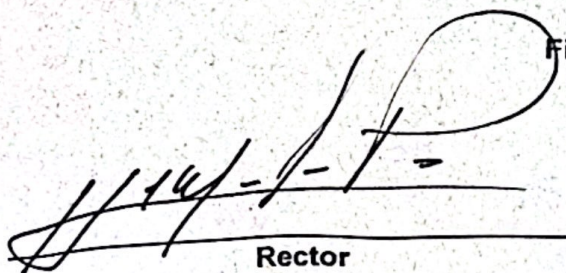
En Guáimaro (Magdalena), a los quince (15) días del mes de diciembre del año 2006, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretaria, en la rectoría de la Institución Educativa Departamental de Guáimaro (Magdalena), institución aprobada hasta nueva visita en el nivel de Educación Media Académica y autorizada por la Secretaría de Desarrollo de la Educación del Departamento para otorgar el título de bachiller en la modalidad ACADEMICO. Comprobada la situación legal y académica de, cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media, se procedió a otorgar el Título de Bachiller Académico al graduando cuyo número de orden, apellidos, nombres y documento de identidad se relacionan a continuación:

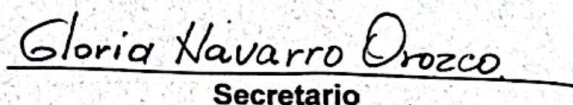
No. 6 Nombre: CHARRIS DE LA HOZ ELVIRA ROSA

Documento de Identidad: T.I. 881210-81070

Es fiel copia tomada del Acta Original No. 05 de fecha: Diciembre 15 de 2006.

Para constancia se expide la presente, en Guáimaro (Magdalena) a los 15 días del mes de Diciembre del año 2006, en cumplimiento de lo ordenado en el artículo 7º del Decreto 180 de 1981.

  
Firmado  
Rector

  
Gloria Navarro Orozco  
Secretario



EN EL NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA  
CON AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL



# LA UNIVERSIDAD METROPOLITANA

DE BARRANQUILLA COLOMBIA

HABIENDO SIDO CUMPLIDOS POR NUESTRO ALUMNO

ELVIRA ROSA CHARRIS DE LA HOZ

C.C.No.1.082.044.887 de Salamina

TODOS LOS ESTUDIOS Y PRACTICAS REQUERIDOS POR NUESTROS  
ESTATUTOS UNIVERSITARIOS LE OTORGA EL TITULO DE

## ENFERMERA

EN CONSTANCIA DE ELLO SE FIRMA Y REFRENDA  
CON EL SELLO MAYOR DE LA UNIVERSIDAD

VICE-RECTOR

RECTOR

DIRECTOR DEL PROGRAMA

ANOTADO AL FOLIO 77 DEL LIBRO 1/96  
NUMERO DE REGISTRO E - 1897

DADO EN BARRANQUILLA, A LOS  
29 DIAS DEL MES Julio DEL AÑO 2011

08888



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**  
**LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.**

**CERTIFICA**

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **ELVIRA ROSA CHARRIS DE LA HOZ**, quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **1082044887** de SALAMINA

(MIL OCHENTA Y DOS MILLONES CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SIETE)

**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

**ADVERTENCIAS:**

\* El certificado de antecedentes disciplinarios ordinario deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes (Inciso 3°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

\* Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

\* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

\* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

\* Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduría General de la Nación.

\* Certificado expedido sin costo alguno.

**VICTOR JULIO URIBE GOMEZ**

Jefe Oficina Asesora Jurídica

# Centro de Informática del Caribe

ENTIDAD FORMADORA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Aprobación Oficial Res. 000610 del 21 de Abril de 2008 Emanada de la S.E.D

Artículo 5.8 del Decreto 4904 del 2009, Ministerio de Educación Nacional.

**Nit. 900216554-1**

**Certifica que**

**Elvira Rosa Charris de la Hoz**

Identificado con Cedula No 1.082.044.887 Expedido en Barranquilla - Atlantico

Por haber cursado y aprobado los objetivos del curso - taller:

**Violencia Sexual y de Genero**

*Acuerdo 0136 de Mayo del 2009 expedido por el ministerio de salud y proteccion social*

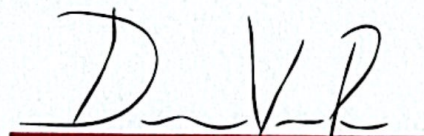
Con una intesidad horaria de 20 horas

Dado en Barranquilla a los 21 dias del mes de Enero de 2022



**Rafael Mercado**

COORDINADOR FORMACION CONTINUA



**Daniel Valencia**

Enfermero





# POTENCIAL HUMANO DEL NORTE S.A.S.

## CENTRO DE FORMACION CONTINUA

Dando cumplimiento al Decreto 1075 de 2015 y Resolución 1178 de 2017  
Licencia en Seguridad y Salud en trabajo No. 1957 de 2016  
Res. Ministerio De Trabajo No.08SE2019310200000004973 de 2019: RCO - 0036



**Certifica que:**

***Elvira Rosa Charris de la Hoz C.C. 1.082.044.887***

Cumplió y aprobó satisfactoriamente con la capacitación, entrenamiento y objetivos de:

## **Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia (AIEPI - Clínico)**

Con una Intensidad Horaria de: 40 Horas


Dado en Barranquilla/Atlántico el 27 de Julio de 2022

Acuerdo 0280 del 10 de Noviembre de 2017 expedido por el CITH ministerio de salud y proteccion social.

Para verificación [www.potencialhumanodn.com](http://www.potencialhumanodn.com)

  
**Rafael Mercado Bujato**  
Director Comercial

  
**Delby Jair Ojeda Amaya**  
Ing. Industrial - Entrenador TSA y Escon  
Licencia SST No.5867  
Potencial Humano del Norte

  
**Daniel Valencia Peña**  
Representante Legal  
Director de Capacitaciones

**Avalado Por:**  
República de Colombia



Libertad y Orden  
Ministerio de Trabajo



**CURSO - TALLER**

# **Potencial Humano del Norte**

Nit. 900.538.771-5

Ministerio de Educación Nacional  
Decreto 4904 del 2009, Capítulo V

**Certifica que:**

**Elvira Rosa Charris de la Hoz c.c 1.082.044.887**

**Participo en el Curso Taller:**

**SEGURIDAD DEL PACIENTE**

**(BUENAS PRACTICAS PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE)**

**Con una Intensidad Horaria de 20 Horas**

**Dado en Barranquilla a los 12 días del mes de Enero del 2022**

**Rafael Mercado Bujato**  
Esp. Coordinador  
FORMACIÓN CONTINUA



En asocio con:



Res. 000610 del 21 de Abril de 2003  
Acuerdo 136 del 21 de Mayo de 2009  
Nit . 900.216.554-1 Reg. Mercantil No. 282387  
Decretos 4940 Técnicos y 3616 del ministro de Protección Social

Avalado Por:



CERTIFICA QUE:

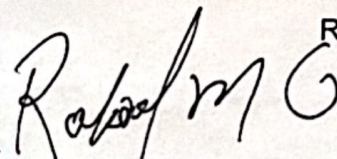
**Elvira Rosa Charris de la Hoz**

Identificado con Cedula de Ciudadania No 1.082.044.887 Expedido en Barranquilla - Atlantico  
Participo en el Seminario sobre

*Atencion al Usuario*

Con una Intensidad Horaria de 20 Horas

Realizado en Barranquilla, los días 12 y 13 de Enero de 2022

  
Rafael Mercado Gutierrez  
Lic. Ciencias Tecnológicas  
DIRECTOR

  
Beatriz Sosa  
Enfermera Especialista  
CONFERENCISTA



**POTENCIAL HUMANO DEL NORTE S.A.S.**  
**CENTRO DE FORMACIÓN CONTINUA**

Decreto 4904 Capítulo V del 2009 Ministerio de Educación Nacional  
Licencia en Seguridad y Salud en trabajo No. 1957 expedido por la  
Secretaría de Salud Departamental del Atlántico



Entidad Formadora para el  
trabajo y desarrollo humano



**Certifica que:**

***Elvira Rosa Charris de la Hoz*** CC. 1.082.044.887

Cumplió y aprobó satisfactoriamente con los objetivos del:

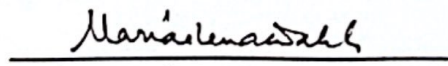
**Curso Soporte Vital Cardiovascular Avanzado (ACLS)**

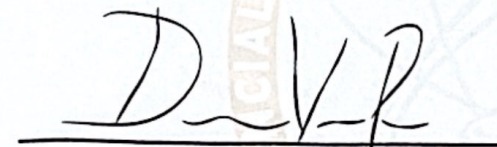
Con una Intensidad Horaria de: 48 Horas  
Realizado en Barranquilla desde el 02 y 03 de Febrero de 2022  
Dado en Barranquilla/Atlántico el 03 de Febrero de 2022

Registrado en el Libro 10 del Folio 100 ACLS 2019

Para verificación: potencialhumano.dn@hotmail.com - página www.potencialhumanodn.com

  
Rafael Mercado Bujato  
Director Comercial

  
Dra. María Felina Florez Bolívar.  
Director Científico  
Instructor (AHA) BLS/ACLS  
Potencial Humano del Norte

  
Daniel Valencia Peña  
Director de Capacitación  
Instructor (AHA) BLS/ACLS  
Id Instructor 04170561150

**Avalado Por**  
REPUBLICA DE COLOMBIA



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN SOCIAL  
ACUERDO 138 DEL 21 DE MAYO DE 2018



# POTENCIAL HUMANO DEL NORTE S.A.S. CENTRO DE FORMACIÓN CONTINUA

Decreto 4904 Capítulo V del 2009 Ministerio de Educación Nacional  
Licencia en Seguridad y Salud en trabajo No. 1957 expedido por la  
Secretaría de Salud Departamental del Atlántico



Entidad Formadora para el  
trabajo y desarrollo humano



**Certifica que:**

***Elvira Rosa Charris de la Hoz*** CC. 1.082.044.887

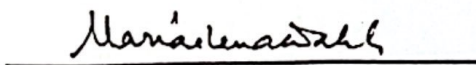
Cumplió y aprobó satisfactoriamente con los objetivos del:

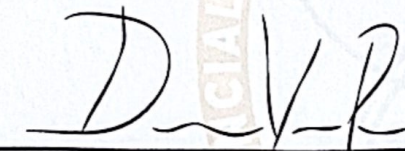
## **Curso Soporte Vital Básico (BLS)**

Con una Intensidad Horaria de: 20 Horas  
Realizado en Barranquilla desde el 02 de Febrero de 2022  
Dado en Barranquilla/Atlántico el 03 de Febrero de 2022  
Registrado en el Libro 10 del Folio 100 ACLS 2019

pagina verificacion: pot.humanonorte.com - pagina www.potencialhumanonorte.com

  
Rafael Mercado Bujato  
Director Comercial

  
Dra. María Helena Florez Bolívar.  
Director Científico  
Instructor (AHA) BLS/ACLS  
Potencial Humano del Norte

  
Daniel Valencia Peña  
Director de Capacitación  
Instructor (AHA) BLS/ACLS  
Id Instructor 04170561150

**Avalado por**

REPUBLICA DE COLOMBIA



MINISTERIO DE LA PROTECCIÓN  
ACUERDO 136 DEL 21 DE MARZO



**EL JEFE DE TALENTO HUMANO DE LA E.S.E. HOSPITAL MATERNO INFANTIL CIUDADELA  
METROPOLITANA DE SOLEDAD  
NIT. 802.013.023-5**

**H A C E   C O N S T A R**

Que el (la) señor(a) **ELVIRA CHARRIS DE LA HOZ** identificado(a) con cédula de ciudadanía **N°1082044887** suscribió en esta entidad contrato de prestación de servicios profesionales sin estar sujeto a subordinación ni dependencia, cuyo objeto contractual **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES COMO ENFERMERA JEFE P Y P.**

A continuación, se detallan los contratos de Prestación de servicios profesionales suscritos por el señor(a) **ELVIRA CHARRIS DE LA HOZ** con la ESE Hospital Materno Infantil Ciudadela Metropolitana de Soledad, así:

NUMERO DE CONTRATOS	FECHA INICIO	FECHA TERMINACIÓN
1101	3 de junio de 2014	30 de junio de 2014
1448	1 de julio de 2014	30 de agosto de 2014

Para constancia de lo anterior, la presente certificación se suscribe en Soledad – Atlántico, el día jueves, 12 de septiembre de 2024.

**SERGIO KUNCEL MAURY**

Jefe De Talento Humano

Para validar información:

Teléfono: 6053930831 Ext: 138

recursoshumanos@maternoinfantil.gov.co



**ORGANIZACIÓN CLINICA BONNADONA PREVENIR S.A.S.**

**CERTIFICA:**

Que el (a) Señor (a) **ELVIRA ROSA CHARRIS DE LA HOZ**, identificado (a) con cedula de ciudadanía No **1.082.044.887**. Se encontraba vinculado (a) a nuestra organización desde el 7 de octubre de 2021 hasta el 29 de abril de 2022, desempeñado el cargo de: **ENFERMERA JEFE**

Se expide la presente certificación a petición del interesado a los veintinueve (29) días de mes de abril de 2022.

Cualquier información adicional favor comunicarse al teléfono 3770055 Ext 5127. La verificación de referencias laborales se hará en horario de 4:00 PM a 6:00 PM los días jueves.

Cordialmente,

**KAROL SASTOQUE HERNANDEZ**  
**COORDINADORA GESTION HUMANA**  
**ORGANIZACIÓN CLINICA BONNADONA PREVENIR**  
Tel: 3770055 ext. 5127

## Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1082044887		CHARRIS DE LA HOZ ELVIRA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	rosacharrisdelahoz@hotmail.com	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3218260490

Clave: **9475040756**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/11/22	0	\$0	<b>\$370,500</b>

### Periodo Pensión: 2024-10

### Periodo Salud: 2024-10

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$208,000
PROTECCION		1	\$208,000
EPS	1	1	\$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		1	\$162,500
<b>SUBTOTAL</b>			<b>\$370,500</b>
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
<b>TOTAL</b>			<b>\$370,500</b>

## Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes  
Monto máximo por transacción \$9.999.999





## Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1082044887		CHARRIS DE LA HOZ ELVIRA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	rosacharrisdelahoz@hotmail.com	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3218260490

Clave: **9475040756**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/11/22	0	\$0	<b>\$370,500</b>

**Periodo Pensión: 2024-10**

**Periodo Salud: 2024-10**

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$208,000
PROTECCION		1	\$208,000
EPS	1	1	\$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		1	\$162,500
<b>SUBTOTAL</b>			<b>\$370,500</b>
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
<b>TOTAL</b>			<b>\$370,500</b>

## Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes  
Monto máximo por transacción \$9.999.999





## Datos Generales Del Aportante

Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Correo Electrónico	Ciudad-Departamento	Celular
CC 1082044887		CHARRIS DE LA HOZ ELVIRA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	rosacharrisdelahoz@hotmail.com	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3218260490

Clave: **9475040756**

Pague hasta	Dias de Mora	Valor Mora	Total a Pagar
2024/11/22	0	\$0	<b>\$370,500</b>

### Periodo Pensión: 2024-10

### Periodo Salud: 2024-10

Riesgo	Administradoras	Afiliados	Total a Pagar
AFP	1	1	\$208,000
PROTECCION		1	\$208,000
EPS	1	1	\$162,500
EPS SURA (ANTES SUSALUD)		1	\$162,500
<b>SUBTOTAL</b>			<b>\$370,500</b>
COMISION OPERADOR			\$0
IVA			\$0
<b>TOTAL</b>			<b>\$370,500</b>

## Canales de Pago

BANCARIOS



NO BANCARIOS



Cajas registradoras de los almacenes  
Monto máximo por transacción \$9.999.999

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082044887		CHARRIS DE LA HOZ ELVIRA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34B#3A-29 BARRIO GALAN	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3742758	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	9475040756		I	2024/11/22			0	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES																																										
EMPLEADO			NOVEDADES												PENSION				SALUD				CCF				RIESGOS				PARAFISCALES			Total Aportes								
No.	Identificación	Nombre	ing	ret	tde	tae	tdp	tap	vsp	cor	vst	sln	ige	lma	vac	avp	wct	irl	vip	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias	IBC	Aporte	Codigo	Dias		IBC	Tarifa	Aporte	Dias	IBC	Aporte	Exonerado SENA e ICBF	
<b>SUCURSAL: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																										
<b>Centro de Trabajo: PRINCIPAL (1 Afiliados)</b>																																										
Ciudad: BARRANQUILLA Depto: ATLANTICO (1 Afiliados)																																										
1	CC	1082044887	CHARRIS ELVIRA	X																	230201	30	\$1,300,000	\$208,000	EPS010	30	\$1,300,000	\$162,500		0	\$0	\$0	0	0	\$0	0.000%	\$0	0	\$0	\$0	No	\$370,500
<b>Total Afiliados( 1)</b>																																										

DATOS GENERALES DEL APORTANTE								
Identificación	dv	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF
CC 1082044887		CHARRIS DE LA HOZ ELVIRA ROSA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CALLE 34B#3A-29 BARRIO GALAN	BARRANQUILLA-ATLANTICO	3742758	No

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo		Clave		Tipo	Fecha		Pago		
Pensión	Salud	Pago		Planilla	Limite	Pago	Banco	Dias Mora	Valor
2024-10	2024-10	9475040756		I	2024/11/22			0	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFP (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
PROTECCION	230201	800,229,739	0	1	\$208,000	\$0	\$0	\$208,000	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
EPS SURA (ANTES SUSALUD)	EPS010	800,088,702	2	1	\$162,500	\$0	\$0	\$162,500	
<b>TOTAL</b>				<b>1</b>	<b>\$370,500</b>	<b>\$0</b>	<b>\$0</b>	<b>\$370,500</b>	



**INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD  
INGRESO**

**DATOS DEL PACIENTE:**

**Nombres y apellidos:** ELVIRA ROSA CHARRIS DE LA HOZ      **Id:** CC 1082044887  
**Fecha de nacimiento:** 1988-12-10      **Edad:** 35 años      **Genero:** F  
**Dirección:** Calle 34b #3a-29 - Barranquilla      **Telefono:** 3218260490  
**Estatura (cms):** 163      **Peso (kgs):** 50      **Imc:** 18.8 - NORMAL  
**Empresa:** PARTICULAR  
**Dirección:** CALLE 34B #3A-29  
**Cargo:** CONTRATISTA      **Fecha de realización:** 30-09-2024



**SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS:**

NO SE PRACTICARON PARACLÍNICOS

**CONCEPTO:**

SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

**RECOMENDACIONES**

Fomento del autocuidado-, Posiciones ergonómicas-, Uso de epp de acuerdo al cargo

**OBSERVACIONES**

Osteomuscularmente normal, miembros superiores e inferiores y columna vertebral conservados, no presenta a la fecha patología aparente que impida desempeñar la labor asignada,

**RESTRICCIONES LABORALES**

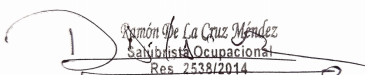
No restricciones laborales a la fecha

**PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA**

Auditivo		Cardiovascular		Ergonómico		Metabólico		Psicosocial		Respiratorio		Visual	X	Otros	
----------	--	----------------	--	------------	--	------------	--	-------------	--	--------------	--	--------	---	-------	--

REMISIÓN		SI		NO	X	REMISIÓN EPS		SI		NO	X	REMISIÓN ARL		SI		NO	X
----------	--	----	--	----	---	--------------	--	----	--	----	---	--------------	--	----	--	----	---

Los resultados fueron consignados en una historia clínica ocupacional que reposará en nuestra entidad.



Dr. Ramón de la Cruz Mendez  
Médico Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo  
Res. 2538/2014

**Dr Ramón De La Cruz Mendez**  
Medico especialista en seguridad y salud en el trabajo.  
Registro médico 01-564 minsalud.  
Resolución S.O. #2538/2014 Atlántico

**Trabajador:** ELVIRA ROSA CHARRIS DE LA HOZ  
CC 1082044887

**CERTIFICA QUE**

**ELVIRA ROSA  
CHARRIS DE LA HOZ**

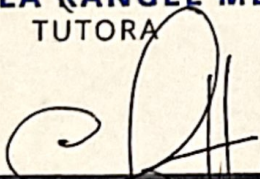
CC 1.082.044.887

**CURSÓ Y APROBÓ EL DIPLOMADO  
EN ONCOLOGÍA**

SE ENTREGA A LOS 16 DÍAS DEL MES FEBRERO  
**2022**



**VIKY PAOLA RANGEL MERIÑO**  
TUTORA



**ALEXANDER SALCEDO  
GONZÁLEZ**  
DIRECTOR  
GESTIÓN HUMANA



## 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 **ELVIRA ROSA CHARRIS DE LA HOZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1082044887** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1082044887
NOMBRES Y APELLIDOS	ELVIRA ROSA CHARRIS DE LA HOZ
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	01/06/2014
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA	464
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO	43

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 16/04/2025

**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](http://epssura.com)**

# Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **CHARRIS DE LA HOZ ELVIRA ROSA** identificado(a) con **CC** número **1.082.044.887** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a **PROTECCIÓN**, desde el día 28 de febrero de 2012 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO**.

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 16 de abril de 2025.

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](http://www.proteccion.com)

2025041611392