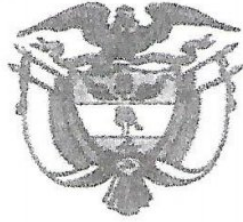


República de Colombia



Departamento del Atlántico

**Liceo Metropolitano
Teresa de Jesús**

Soledad - Atlántico

Aprobado por el Ministerio de Educación Nacional
Según Resolución No. 1239 del 15 de Noviembre de 2002

Confiere a:

Claudia Patricia Fontalvo Depes

identificada con C.C. 55.246.887 de Barranquilla

El Título de

Bachiller Comercial

Con Énfasis Laboral y Microempresarial

Por razón de haber cursado y Aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media,
conforme a lo establecido en la Ley 115 de 1994 y su Decreto Reglamentario 1860 de 1994.

Rector(a)

Secretario(a)

Dado en Soledad a los 6 días del mes de Diciembre de 2002

Anotada al Folio No. 7 Libro de registro No. 1
(Secretaría de la Institución)

CERTIFICA QUE

CLAUDIA PATRICIA FONTALVO YEPES

C.C. N° 55.246.887 EXPEDIDA EN : BARRANQUILLA - ATLANTICO

Asistió al Seminario de :

SERVICIO Y ATENCION AL CLIENTE



Director



Coordinadora Académica

Dado en Barranquilla a los 14 Días del mes de Septiembre de 2018.

Certificado Bancario

Jueves, 28 de Enero de 2021

Señor(a)
A quien pueda interesar

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que CLAUDIA PATRICIA FONTALVO YEPES identificado(a) con CC 55246887, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORROS	48630576973	2014/09/08	ACTIVA

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 - Resto del país: 01800 09 12345. Sucursales Telefónicas en el exterior: España (34) 900 995 717 - Estados Unidos (1) 1 866 379 97 14.

BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Juan Camilo Moreno
Juan Camilo Moreno Gómez
Gerente Estrategia Canal Telefónico

Es el momento de todos



Bancolombia



CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) CLAUDIA PATRICIA FONTALVO YEPES identificado(a) con CC 55246887 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/01/2020
Estado de la Afiliación:	ACTIVO
IPS:	UT BIENESTAR - OCGN UMA MURILLO
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 30 días del mes de DICIEMBRE del año 2023

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

Observaciones:

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

Cordialmente,



Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **CLAUDIA PATRICIA FONTALVO YEPES** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **55246887**, se encuentra afiliado/a desde **26/07/2005** 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 01 de noviembre de 2023.



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.

Dr. Helecto Rodríguez Maury.

Médico Especialista en Salud ocupacional
Reg. Médico N° 018 de Min. Salud - Lic. S.O. N° 4271
Cra. 3sur N° 48-04 - Tel. 3126974083
CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

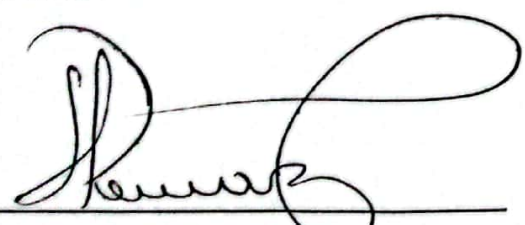

EMPRESA CONTRATANTE: Particular
EMPRESA EN MISION:
REFERENCIA: FECHA: 28/11/2022.
INGRESO: PERIODICO RETIRO: REUBICACION REINTEGRO

INFORMACION PERSONAL
NOMBRES Y APELLIDOS: Claudia Patricia Fontalvo Yapez.
CEDULA DE CIUDADANIA N°: 55246887 EDAD: 39 años SEXO: F
E.P.S Nueva EPS ARL: Positiva

EXAMENES REALIZADOS:				Resultados
EXAMEN MEDICO OSTEOMUSCULAR	SI:	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
EXAMENES DE LABORATORIO.	SI	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	
AUDIOMETRIA.	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
VISIOMETRIA.	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>
ESPIROMETRIA.	SI		NO	<input checked="" type="checkbox"/>

CONCEPTO MEDICO DE INGRESO
1. APTO. 2. APTO CON RECOMENDACIONES. 3. APTO CON RESTRICCIONES.
VALORACION PARA TRABAJOS EN ALTURAS: SI NO: APTO: NO APTO:

RECOMENDACIONES GENERALES.
DOTAR CON ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL NECESARIOS ACORDE CON LOS RIESGOS EXPUESTOS.
UTILIZAR ADECUADAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL.
HABITOS DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE:
DIETA BALANCEADA.
EJERCICIO FISICO MINIMO 40 MINUTOS, 3 VECES POR SEMANA.
ADOPTAR NORMAS EN HIGIENE POSTURAL, LEVANTAMIENTO Y TRANSPORTE DE CARGA.
CUMPLIR CON LAS NORMAS DEL REGLAMENTO DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL DE LA EMPRESA.
REPORTAR TODO ACCIDENTE O INCIDENTE DE TRABAJO QUE OCURRA EN LA EMPRESA.
REPORTAR LAS CONDICIONES DE TRABAJO QUE PUEDAN GENERAR ACCIDENTES LABORALES.
RECOMENDACIONES ESPECIFICAS: Uso de Lentes.

REMITIDO A SU E.P.S.

FIRMA DEL MEDICO ESPECIALISTA EN S.O.
LICENCIA EN SALUD OCUPACIONAL N° 4271

FIRMA DEL TRABAJADOR
CEDULA DE CIUDADANIA

RAMON ENRIQUE DE LA CRUZ MENDEZ
MEDICO ESPECIALISTA EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
RESOLUCIÓN 2538/2014
E-MAIL: rdelacruzmendez1@gmail.com
Barranquilla - Atlántico
Dirección: Calle 41 # 22 - 71. Celular:3006760217

INFORME MÉDICO OCUPACIONAL DE APTITUD
INGRESO

DATOS DEL PACIENTE:

Nombres y apellidos: Mariano de Jesús Barrios Elles **Id:** CC 72043527
Fecha de nacimiento: 1966-11-24 **Edad:** 55 años **Genero:** M
Dirección: CARRERA 16B# 68-22 - Soledad **Teléfono:** 3002316754
Estatura (cms): 170 **Peso (kgs):** 99 **Imc:** 28.5 - SOBREPESO
Empresa: PARTICULAR
Dirección: CARRERA 16B# 68-22
Cargo: CONTRATISTA **Fecha de realización:** 17-11-2024

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLÍNICOS:

NO SE PRACTICARON PARACLÍNICOS

CONCEPTO:

PUEDE LABORAR CON RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES

Dieta baja en grasa y carbohidratos-,Ejercicio fisico moderado-,Estilos de vida saludables-,Fomento del autocuidado-,Higiene postural-,Pausas activas-,Posiciones ergonómicas-,Uso de epp de acuerdo al cargo

OBSERVACIONES

Paciente en buenas condiciones generales, fuerza y tono muscular conservados,signos vitales dentro de los parametros normales sin limitacion ocupacional a la fecha,

RESTRICCIONES LABORALES

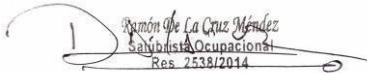
No restricciones laborales a la fecha

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA

Auditivo	Cardiovascular	Ergonómico	Metabólico	X	Psicosocial	Respiratorio	Visual	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



Trabajador: Mariano de Jesús Barrios Elles
CC 72043527
Registro médico 01-564 minsalud.
Resolución S.O. #2538/2014 Atlántico

Dirección: Calle 41 #22 - 71

Teléfono: 3006760217

E-mail: rdelacruzmendez1@gmail.com