COBOS HORNO + CAFE
LAURA FERNANDA COBOS PEREZ
NIT. 1.100.951.250-9

COTIZACIÓN 20251112
FECHA NOVIEMBRE 12 DEL 2025
CLIENTE ICBF REGIONAL SANTANDER
NIT.
DIRECCIÓN
TELÉFONO 3123353440

En atención a su amable solicitud presentó a consideración la siguiente cotización:

CANT	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
43	HUEVOS DE LA CASA SMOOTHIE DE FRUTOS ROJOS EN AGUA CAFÉ AMERICANO	$ 27.000	$ 1.161.000

Cordialmente:

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141181710310

(415)7707212489984(8020) 000014118171031 0

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 0 0 9 5 1 2 5 0	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 0 0 9 5 1 2 5 0	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	San Gil 6 7 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
COBOS	PEREZ	LAURA	FERNANDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla
COBOS HORNO + CAFE	

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Santander 6 8	San Gil 6 7 9

41. Dirección principal: CL 12 8 50

42. Correo electrónico: lauracobos21@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 6 0 1 7 2 2 0 3	3 1 5 3 8 2 1 4 9 5

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
1 0 8 1	2 0 1 1 0 3 3 1	4 7 2 9	2 0 2 2 0 1 0 3				1 3 1 4	2

Responsabilidades, Calidades y Atributos

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	5	2	2	3	3	5	2																			

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

33- Impuesto nacional al consumo

52 - Facturador electrónico

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código										
	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre COBOS PEREZ LAURA FERNANDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141181710310

(415)7707212489984(8020) **000014118171031 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 0 0 9 5 1 2 5 0	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga 4	

Características y formas de las organizaciones

62. Naturaleza		63. Formas asociativas		64. Entidades o institutos de derecho público de orden nacional, departamental, municipal y descentralizados	
65. Fondos		66. Cooperativas		67. Sociedades y organismos extranjeros	
68. Sin personería jurídica		69. Otras organizaciones no clasificadas		70. Beneficio	

Constitución, Registro y Última Reforma

Documento	1. Constitución	2. Reforma
71. Clase	0 9	
72. Número		
73. Fecha		
74. Número de notaría		
75. Entidad de registro	0 3	
76. Fecha de registro	2 0 1 1 0 3 3 1	
77. No. Matrícula mercantil	2 0 3 6 1 4	
78. Departamento	6 8	
79. Ciudad/Municipio	5	
Vigencia		
80. Desde		
81. Hasta		

Composición del Capital

82. Nacional	%
83. Nacional público	%
84. Nacional privado	%
85. Extranjero	%
86. Extranjero público	%
87. Extranjero privado	%

Entidad de vigilancia y control

88. Entidad de vigilancia y control

Estado y Beneficio

Item	89. Estado actual	90. Fecha cambio de estado	91. Número de Identificación Tributaria (NIT)	92. DV
1	4 8	2 0 1 1 0 3 3 1		-
2		Año Mes Día		-
3		Año Mes Día		-
4		Año Mes Día		-
5		Año Mes Día		-

Vinculación económica

93. Vinculación económica	94. Nombre del grupo económico y/o empresarial	95. Número de Identificación Tributaria (NIT) de la Matriz o Controlante	96. DV.

97. Nombre o razón social de la matriz o controlante

170. Número de identificación tributaria otorgado en el exterior	171. País	172. Número de identificación tributaria sociedad o natural del exterior con EP	

173. Nombre o razón social de la sociedad o natural del exterior con EP

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141181710310

(415)7707212489984(8020) **000014118171031 0**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 0 0 9 5 1 2 5 0	9	Impuestos y Aduanas de Bucaramanga	4

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Elaboración de productos de panadería 1 0 8 1	

162. Nombre del establecimiento: COBOS HORNO + CAFE

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	San Gil 6 7 9	

165. Dirección: CARRERA 9 10 86 LC 102

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
4 7 3 5 9 5	2 0 2 0 1 0 1 4	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 5 3 8 2 1 4 9 5		

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Elaboración de productos de panadería 1 0 8 1	

162. Nombre del establecimiento: CASA COBOS

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Santander 6 8	San Gil 6 7 9	

165. Dirección: CL 12 8 50

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
6 6 1 5 9 8	2 0 2 3 1 2 1 5	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	
3 1 6 0 1 7 2 2 0 3		

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	**169. Fecha de cierre**	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

Certificación
Bancaria

Viernes, 10 de octubre de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que LAURA FERNANDA COBOS PEREZ identificado(a) con CC 1100951250, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros	32200001569	2021-12-20	ACTIVO	*****

***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 a 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 pais: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

Bancolombia

VIGILADO BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Cámara de Comercio de Bucaramanga

CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL

Fecha expedición : 02/07/2025 - 17:24:0

Recibo No. 12189151, Valor: $5.800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: RZ3S2E384F

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a WWW.CAMARADIRECTA.COM y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

CON FUNDAMENTO EN LA MATRÍCULA E INSCRIPCIONES EFECTUADAS EN EL REGISTRO MERCANTIL, LA CÁMARA DE COMERCIO CERTIFICA:

NOMBRE, IDENTIFICACIÓN Y DOMICILIO

Nombre:	COBOS PEREZ LAURA FERNANDA
Identificación:	1100951250
Nit:	1100951250-9 BUCARAMANGA
Domicilio principal:	San gil

MATRÍCULA

Matrícula No.	05-203614-01
Fecha de matrícula:	31 de Marzo de 2011
Ultimo año renovado:	2025
Fecha de renovación:	02 de Julio de 2025
Grupo NIIF:	Grupo III.

UBICACIÓN

Dirección del domicilio principal:	CARRERA 9 # 10 - 86 LOCAL 102 CENTRO COMERCIAL SANTA ISABEL
Municipio:	San Gil - Santander
Correo electrónico:	jgbcontador@hotmail.com
Teléfono comercial 1:	3160172203
Teléfono comercial 2:	No reportó
Teléfono comercial 3:	No reportó
Dirección para notificación judicial:	CARRERA 9 # 10 - 86 LOCAL 102 CENTRO COMERCIAL SANTA ISABEL
Municipio:	San Gil - Santander
Correo electrónico de notificación:	jgbcontador@hotmail.com
Teléfono para notificación 1:	3160172203
Teléfono para notificación 2:	No reportó
Teléfono para notificación 3:	No reportó

La persona natural COBOS PEREZ LAURA FERNANDA NO autorizó recibir notificaciones personales a través de correo electrónico, de conformidad con lo establecido en los artículos 291 del Código General del Proceso y 67 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo.

Signature Not Verified

Firma Electrónica

CLASIFICACIÓN DE ACTIVIDADES ECONÓMICAS - CIIU

Actividad principal Código CIIU: 1081.

Descripción de la actividad económica reportada en el Formulario del Registro Único Empresarial y Social -RUES-: ELABORACIÓN DE PRODUCTOS DE PANADERÍA.

INFORMACION FINANCIERA

El comerciante matriculado reportó la siguiente información financiera, la cual corresponde a la última renovación de la matrícula mercantil, así:

Estado de situación financiera

Activo corriente:	$3.528.000
Activo no corriente:	$0
Activo total:	$3.528.000
Pasivo corriente:	$0
Pasivo no corriente:	$0
Pasivo total:	$0
Patrimonio neto:	$3.528.000
Pasivo más patrimonio:	$3.528.000

Estado de resultados

Ingresos actividad ordinaria:	$101.725.000
Otros ingresos:	$0
Costo de ventas:	$65.057.000
Gastos operacionales:	$18.128.000
Otros gastos:	$0
Gastos por impuestos:	$0
Utilidad operacional:	$0
Utilidad neta:	$0
Resultado del periodo:	$18.540.000

RECURSOS CONTRA LOS ACTOS DE INSCRIPCIÓN

De conformidad con lo establecido en el Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo y la Ley 962 de 2005, los actos administrativos de registro, quedan en firme dentro de los diez (10) días hábiles siguientes a la fecha de inscripción, siempre que no sean objeto de recursos. Para estos efectos, se informa que para la Cámara de Comercio de Bucaramanga, los sábados NO son días hábiles.

Una vez interpuestos los recursos, los actos administrativos recurridos quedan en efecto suspensivo, hasta tanto los mismos sean resueltos, conforme lo prevé

---

el artículo 79 del Código de Procedimiento Administrativo y de los Contencioso Administrativo.

A la fecha y hora de expedición de este certificado, NO se encuentra en curso ningún recurso.

ESTABLECIMIENTOS DE COMERCIO

A nombre de la persona natural figura(n) matriculado(s) en esta Cámara de Comercio de Bucaramanga el(los) siguiente(s) establecimiento(s) de comercio:

Nombre:	COBOS HORNO + CAFÉ
Matricula No:	473595
Fecha de matrícula:	14 de Octubre de 2020
Último año renovado:	2025
Dirección:	CARRERA 9 # 10 - 86 LOCAL 102 CENTRO COMERCIAL SANTA ISABEL
Municipio:	San Gil - Santander

Nombre:	CASA COBOS
Matricula No:	661598
Fecha de matrícula:	15 de Diciembre de 2023
Último año renovado:	2025
Dirección:	CALLE 12 # 8 - 50 BARRIO CENTRO
Municipio:	San Gil - Santander

Si desea obtener información detallada de los anteriores establecimientos de comercio o de aquellos matriculados en una jurisdicción diferente a la del propietario, deberá solicitar el certificado de matrícula mercantil del respectivo establecimiento de comercio.

La información correspondiente a los establecimientos de comercio, agencias y sucursales, que la persona jurídica tiene matriculados en otras cámaras de comercio del país, podrá consultarla en www.rues.org.co.

TAMAÑO EMPRESARIAL

De conformidad con lo previsto en el artículo 2.2.1.13.2.1 del Decreto 1074 de 2015 y la resolución 2225 de 2019 del DANE, el tamaño de la empresa es :
Micro Empresa

Lo anterior de acuerdo a la información reportada por el matriculado o inscrito en el formulario RUES:

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a WWW.CAMARADIRECTA.COM y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Ingresos por Actividad Ordinaria: $101.725.000

Actividad económica por la que percibió mayores ingresos en el periodo:
CIIU: 1081

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA

No aparece inscripción posterior de documentos que modifique lo antes enunciado

El presente certificado no constituye conceptos favorables de uso de suelo, normas sanitarias y de seguridad.

Este certificado refleja la situación jurídica registral de la persona natural, a la fecha y hora de su expedición.

Importante: la firma digital del secretario de la Camara de Comercio de Bucaramanga contenida en este certificado electrónico se encuentra emitida por una entidad de certificación abierta autorizada y vigilada por la superintendencia de industria y comercio, de conformidad con las exigencias establecidas en la ley 527 de 1999.

En el certificado se incorporan tanto la firma mecánica que es una representación gráfica de la firma del secretario de la Cámara de Comercio de Bucaramanga, como la firma digital y la respectiva estampa cronológica, las cuales podrá verificar a través de su aplicativo visor de documentos pdf.

No, obstante si usted expidió el certificado a través de la plataforma virtual puede imprimirlo desde su computador con la certeza de que fue expedido por la Cámara de Comercio de Bucaramanga. La persona o entidad a la que usted le va a entregar el certificado puede verificar, por una sola vez, su contenido ingresando a www.camaradirecta.com opción certificados electrónicos y digitando el código de verificación que se encuentra en el encabezado del presente documento. El certificado a validar corresponde a la imagen y contenido del certificado creado en el momento en que se generó en las ventanillas o a través de la plataforma virtual de la cámara.

Cámara de Comercio de Bucaramanga
CERTIFICADO DE MATRÍCULA DE PERSONA NATURAL
Fecha expedición : 02/07/2025 - 17:24:0
Recibo No. 12189151, Valor: $5.800

CÓDIGO DE VERIFICACIÓN: RZ3S2E384F

Verifique el contenido y confiabilidad de este certificado, ingresando a WWW.CAMARADIRECTA.COM y digite el respectivo código, para que visualice la imagen generada al momento de su expedición. La verificación se puede realizar de manera ilimitada, durante 60 días calendario contados a partir de la fecha de su expedición.

Lina María Rodríguez Buitrago

Factura Electrónica de Venta CE12060

COBOS PEREZ LAURA FERNANDA
NIT: 1100951250-9
No Aplica - Otros
Responsable de INC
lauracobos21@hotmail.com -
CR 9 10 86 LC 102 San Gíl SANTANDER

CLIENTE:
Quinta Generacion S.A.S.

NIT: **900391059-5**
Dirección: **No Detalla Dirección**
Ciudad: **BUCARAMANGA**
Telefono:
Email: **Gimel.Pena@icbf.Gov.Co**
Fecha Generación: 25/11/2025 4:39:40 p. m.
Fecha Expedición: 25/11/2025 16:39:00
Vendedor:
Medio / Forma Pago: Tarjeta Débito / Contado
Total Items: 3

CANT	DESCRIPCIÓN	%	TOTAL
35	Huevos de la Casa	8	13.888,89
35	Smoothie Frutos Rojos	8	8.333,33
35	Cafe Americano	8	2.777,78

SubTotal: 875.000,00
Valor Impuestos: 70.000,00
Retenciones:
Total: 945.000,00

DETALLES DE IMPUESTOS

Tipo	Base $	%	Valor Impuesto $
INC	875000,00	8,00	70000,00
INC	,00	0,00	0,00

Autorización

AUTORIZACION DIAN **0018764074326229** VIGENCIA **2024-07-04 - 2026-07-04** PREFIJO **CE** DESDE **1** HASTA **100000**

C.U.F.E.:
be69623ae082fe26466cf4aeb879f5e8a4b0766c6f0894777c6277ae222606bcc5b00cdff1b5595b641a4a96a84d530e

Documento Aprobado por la DIAN

Factura Electrónica de Venta CE12115

COBOS PEREZ LAURA FERNANDA
NIT: 1100951250-9
No Aplica - Otros
Responsable de INC
lauracobos21@hotmail.com -
CR 9 10 86 LC 102 San Gíl SANTANDER

CLIENTE:
Quinta Generacion S.A.S.

NIT: **900391059-5**
Dirección:
No Detalla Dirección

Ciudad: **BUCARAMANGA**
Telefono:
Email: **Gimel.Pena@icbf.Gov.Co**
Fecha Generación: 27/11/2025 4:10:48 p. m.
Fecha Expedición: 27/11/2025 16:11:00
Vendedor:
Medio / Forma Pago: Tarjeta Débito / Contado
Total Items: 3

CANT	DESCRIPCIÓN	%	TOTAL
8	Huevos de la Casa	8	13.888,89
8	Smoothie Frutos Rojos	8	8.333,33
8	Cafe Americano	8	2.777,78

SubTotal: 200.000,00
Valor Impuestos: 16.000,00
Retenciones:

Total: 216.000,00

DETALLES DE IMPUESTOS

Tipo	Base $	%	Valor Impuesto $
INC	200000,00	8,00	16000,00
INC	,00	0,00	0,00

Autorización

AUTORIZACION DIAN **0018764074326229** VIGENCIA **2024-07-04 - 2026-07-04** PREFIJO **CE** DESDE **1** HASTA **100000**

C.U.F.E.:
e96e491138b173c28d61734c8c6e5ff5d02
54b761c49243677e3edccb39db5f44a18658797cb3277
1a5ade42c5d23350

Documento Aprobado por la DIAN

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO
1.100.951.250
COBOS PEREZ
APELLIDOS
LAURA FERNANDA
NOMBRES
FIRMA

INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO
01-SEP-1986
BUCARAMANGA
(SANTANDER)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.63
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
22-JUL-2005 SAN GIL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
P-2718100-59141125-F-1100951250-20050912
02749 05255A 02 187380491

PINZON VARGAS SALUD OCUPACIONAL
Nit: 1098769691-8
Dirección: Calle 11 # 10 26 consultorio 206
Tel: 607 7243269 - Cel: 312 397 5030
Email: pinzon.vargas.2021@gmail.com
Web: www.sangilsaludocupacional.com
San Gil - Santander

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 29.322

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
06 DÍA	08 MES	2025 AÑO	SAN GIL (SANTANDER, COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

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

COBOS HORNOS+CAFE

Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC: Cedula de Ciudadanía, CE: Cedula de Extranjería, TI: Tarjeta de Identidad, PT: Pasaporte)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
RODRIGUEZ ACEVEDO MARIA CAMILA	FEMENINO	28 AÑOS 5 MESES 14 DÍAS	CC (Tipo)	1100970655 (Número)

Cargo: PASTELERA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

APTO — PARA MANIPULAR ALIMENTOS CUMPLIENDO CON LOS REQUISITOS

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NO APLICA	NO APLICA

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

EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL DE INGRESO ✓	MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS ✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HÁBITOS SALUDABLES
	PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	CONTROL DE PESO
		ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

EN SUS RIESGOS LABORALES ENFATIZAR EN LA ADOPCIÓN DE ADECUADAS POSTURAS ERGONÓMICAS

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mi en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Firma: _____

Nombre: CC. 1098769691 - SEBASTIAN PINZON

R. M.: 1098769691 L.S.O.: 0596

Código de Seguridad
L1457R1X29322

Aspirante o Trabajador

Firma: _____

Nombre: RODRIGUEZ ACEVEDO MARIA CAMILA

CC: 1100970655