IPS SU SALUD INTEGRAL S.A.S

NITT 812002613-1
CR 6 14 85 BRR CENTRO Montelíbano - Córdoba-MONTELIBANO - CÓRDOBA
Telefono : 7720387
Email: ipssusaludintegral1@yahoo.es

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD LABORAL - INGRESO

Fecha: 2024-07-25

INFORMACION GENERAL

EMPRESA:	PARTICULAR - SALUD OCUPACIONAL	CARGO:	ADMINISTRATIVO	
NOMBRE:	SEPULVEDA PLAZA CARMEN HELENA	DOCUMENTO:	CC-50945899	
SEXO:	FEMENINO	EPS:	SANITAS	
TELEFONO:	3127143110	FECHA NACIMIENTO:	11-01-1979	EDAD: 45 Año(s)



PRUEBAS COMPLEMENTARIAS:

CONCEPTO MEDICO DE APTITUD OCUPACIONAL:

APTO

ALERGIAS

Manifiesto que no sufro ni he sufrido alergias a la picadura de insectos como: alacranes, avispas, abejas. No he sufrido ni sufro a ningún medicamento, alergias respiratorias, alergias a alimentos, uso de anillos, aretes, reloj, pulseras u otras joyas.

RECOMENDACIONES

MANEJO POR EPS/ARL

REMISION A EPS POR : VALORACION POR MEDICINA GENERAL EN SU ENTIDAD DE SALUD PARA MONITOREO DE CIFRAS TENSIONALES EN LAS TRES POSICIONES (DE PIE, SENTADO Y ACOSTADO) DURANTE 3 DIAS

OCUPACIONALES

HIGIENE POSTURAL

UTILIZACIÓN DE EPP

HABITOS Y ESTILO DE VIDA

DIETA

EJERCICIO REGULAR 3 VECES/SEMANA

IPS SU SALUD INTEGRAL
DR. ALFONSO MENDEZ CARO
Especialista en Salud Ocupacional
Licencia 60079376 - U. de A

MENDEZ CARO ALFONSO PABLO
Médico de Salud Ocupacional
Licencia de Salud Ocupacional No: 60079376
Expedida en MEDELLIN EN EL AÑO 2017

SEPULVEDA PLAZA CARMEN HELENA
CC CC-50945899



CONSIDERACIONES LEGALES RELATIVAS A LOS EXAMENES DE INGRESO: las Resoluciones 2346 del 11 de Julio de 2007 y 1918 de Junio 05 de 2009 del Ministerio de Protección Social (actualmente Ministerio de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan la práctica y contenido de las evaluaciones medicas ocupacionales establece que la empresa solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO del aspirante. Los documentos completos de la Historia Clínica Ocupacional están sometidos a reserva profesional y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en la Resolución 1918 de Junio 05 de 2009 y el trabajador puede obtener una copia de ellos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su historial médico.

Powered by CamScanner

SNR SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO & REGISTRO	PROCESO: GESTIÓN PRECONTRACTUAL, CONTRACTUAL, EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN DE PROCESOS CONTRACTUALES	Código: MP - GNCT - PO - 01 - PR - 01 - FR - 15
	PROCEDIMIENTO: SOLICITUD, SUPERVISIÓN, LIQUIDACIÓN Y CIERRE DE PROCESOS CONTRACTUALES	Versión: 01
	FORMATO: AUTORIZACIÓN CARGUE DE DOCUMENTOS SECOP II	Fecha: 25 – 10 - 2022

Montelíbano, 29 de Julio de 2024

Señores
DIRECCIÓN DE CONTRATACIÓN
SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

REF: Autorización para el cargue de documentos en la plataforma SECOP II.

Yo CARMEN HELENA SEPULVEDA PLAZA, Identificado(a) con C.C. 50.945.899 de Montelíbano Córdoba, autorizo a la Dirección de Contratación de la Superintendencia de Notariado y Registro a cargar sin confidencialidad en la plataforma SECOP II, mis documentos personales allegados dentro del trámite de contratación.

Los documentos son los siguientes:

a) Cédula de Ciudadanía.
b) Libreta militar (Cuando aplique).
c) Tarjeta profesional o matricula profesional (cuando aplique).
d) Certificado de antecedentes profesionales y vigencia de Tarjeta Profesional (Cuando aplique)
e) Antecedentes Policía con una vigencia no superior a 3 meses.
f) Registro nacional de medidas correctivas, con una vigencia no superior a 1 mes.
g) Antecedentes disciplinarios (Procuraduría), con una vigencia no superior a 3 meses.
h) antecedentes fiscales (Contraloría), con una vigencia no superior a 3 meses.
i) Registro Único Tributario RUT actualizado año 2019.
j) Pantallazo constancia de publicación Declaración de Bienes y Rentas y conflictos de interés Ley 2013 de 2019
k) Hoja de vida Sigep
l) Soportes académicos y de experiencia.
m) Planilla de pago seguridad social o soportes de afiliación a salud y pensión actualizados.
n) Formato de Creación de terceros.
o) Cuenta Bancaria Actualizada.
p) Constancia de Creación del usuario proveedor en el Secop II.

En constancia de lo anterior se firma el presente documento a los 29 días del mes de Julio del año 2024_____

.Firma 

Powered by CamScanner

DECLARACIÓN SOBRE CONTRATOS CELEBRADOS CON ENTIDADES PÚBLICAS

Montelibano,29 de Julio de 2024

Señores

SUPERINTENDENCIA DE NOTARIADO Y REGISTRO

Yo Carmen Helena Sepulveda Plaza, con cedula de ciudadanía No. 50.945.899 de Montelíbano Córdoba, manifiesto bajo la gravedad de juramento que actualmente SI__ NO_x_ tengo contratos celebrados con entidades públicas y que cuento con la condiciones y capacidades para desarrollar el objeto contractual con la Superintendencia de Notariado y Registro.

A continuación, relaciono los contratos en ejecución:

OBJETO:

No. DE CONTRATO

ENTIDAD:

VALOR:

PLAZO:

Cordialmente,

(Firma)

Nombre: Carmen Helena Sepúlveda Plaza

Identificación: 50.945.899

Correo electrónico: carheplaza@hotmail.com

Powered by CamScanner