COOPERATIVA INTEGRAL DE TRABAJO
ASOCIADO AGUSTINCO

EL SUSCRITO GERENTE

CERTIFICA

Que **WILBER ALARCON GUERRA** identificado con cédula de ciudadanía numero **18.937.630** expedida en Agustín Codazzi (Cesar) laboro en esta Cooperativa, en el cargo de **CONDUCTOR**, en el **HOSPITAL AGUSTIN CODAZZI E.S.E.** Empresa Contratante de nuestros servicios, durante los meses de Enero, Febrero, Abril, Mayo, Junio, Agosto, Septiembre, Octubre y Diciembre del 2006 y los meses de Enero, Febrero, Marzo y Abril del 2007.

Se expide a solicitud del interesado a los 06 días del mes de Diciembre de 2007

IOVAN BUSTAMANTE GARCIA
Gerente, COOINTRAACO

Calle 18 N° 13-53 L. Teletono: 095-5767657 E-mail: coointraaco@hotmail.com

Powered by CamScanner

LA JEFE DE RECURSOS HUMANOS

C E R T I F I C A

Que el señor **WILBER ALARCON GUERRA**, identificado con cedula de ciudadanía No. 18.937.630 expedida en Agustín Codazzi, laboró en la Alcaldía Municipal de Agustín Codazzi, desempeñándose en el cargo de Conductor, desde el 01 de enero de 2008 hasta el 11 de enero 2012.

Para mayor constancia se firma en Agustín Codazzi (cesar) a los (29) días del mes de junio de 2022.

Alcaldía de CODAZZI Bienestar para todos
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

BREILIS KATHERINE VELASQUEZ CORZO
Jefe de Recursos Humanos.

ELABORO: LOURDES GUAO	REVISÓ: BREILIS KATHERINE VELASQUEZ C.	APROBÓ: BREILIS KATHERINE VELASQUEZ C.
CARGO: SECRETARIA	CARGO: JEFE DE RECURSOS HUMANOS	CARGO: JEFE DE RECURSOS HUMANOS

Powered by CamScanner

PREVISALUD

PREVISALUD S.O IPS S.A.S
NIT 900761054-7

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICO LABORAL
EXAMEN DE INGRESO

INFORMACION GENERAL

FECHA 12/JULIO/2025	EMPRESA PARTICULAR
PACIENTE WILDER ALARCON GUERRA	EDAD 63 AÑOS
Nº DOCUMENTO 18.937.630	CARGO OFICIOS VARIOS

EXAMENES COMPLEMENTARIOS

- Examen Médico Ocupacional con énfasis Osteomuscular

RESULTADO CONCEPTO OCUPACIONAL

APTO

CON CONDICIÓN DE SALUD QUE NO LIMITA LA LABOR

RECOMENDACIONES Y OBSERVACIONES

INCLUIR EN S.V.E	DE SEGUIMIENTO	OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLE
- Ergonomia -Psicolaboral -Visual	-Seguimiento Médico en Su EPS. -Valoración por optometria y oftalmologia	- Uso adecuado de EPP - Higiene postural y Pausas activas - Manejo adecuado de cargas Equipos y o herramientas - Esquema de vacunación -Protección UV - Control ocupacional Periódico	- Actividad física 3 veces por semana - Evitar consumo de cigarrillo y o alcohol - Autoexamen de testículo y/o Examen de próstata.

RESTRICCIONES Y/O RECOMENDACIONES.
Amerita corrección visual

Consiento la realización del examen médico ocupacional, paraclínicos y laboratorios. Conozco los resultados. Declaro que no tengo ningún impedimento mental, ni social para desarrollar la labor contratada y que la información que he suministrado es verídica y puede ser confirmada. Se le informa al empleador que debe seguir y realizar las recomendaciones que son registradas en este documento por el médico ocupacional

FIRMA Y LIC S.O 1263/2013

FIRMA DEL TRABAJADOR

CALLE 13 N°13A-54 Teléfonos: 5581440-318 3868578
Email.previsaludocupacionalips@gmail.com

Powered by CamScanner