



FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

Empadronamiento

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Gualdrón	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Ruiz	NOMBRES Luis Fernando
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1005346288	SEXO F ☐ M. ☒	NACIONALIDAD COL ☐ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐	NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 29 MES 02 AÑO 2000 PAÍS DEPTO MUNICIPIO	DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO MUNICIPIO TELÉFONO EMAIL efgualdron20@gmail.com	

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA														
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 5o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)														
EDUCACIÓN BÁSICA										TÍTULO OBTENIDO		EDUCACIÓN MEDIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO		
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2016

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)			
DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:			
TD (TÉCNICA)	TL (TECNOLÓGICA)	TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA)	UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN)	MG (MAESTRÍA O MAGISTER)	DOC (DOCTORADO O PHD)	
RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).			

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS				
MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACIÓN
				MES AÑO

ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)									
IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 180 de 1985, 489 y 423 de 1998)

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLÉO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD JESUS ALFREDO RUÍZ				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA			
DEPARTAMENTO SANTANDER			MUNICIPIO LEBRUA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3184984512			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO		
			Día	02	Mes	06	Año	2022	Día	28	Mes
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONSTRUCTOR			DEPENDENCIA APOYO A LA CONSTRUCCION					DIRECCIÓN TRANSVERSAL 10C-16 12 VILLA ESPERANZA			

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO		
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:
ÁREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN			

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	0
EMPLÉADO DEL SECTOR PRIVADO	0	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	0	3

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 469 y 443 de 1998)

6

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ____ NO ____ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 56. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

León 18 de octubre de 2022

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

20/10/22

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



LUIS FERNANDO GUALDRON RUIZ



Lebrija - Santander



lgualdron20@gmail.com



+57 318 493 4512

PERFIL PERSONAL

Soy una persona creativa, con adecuado manejo de la comunicación asertiva, con facilidad de trabajo grupal e individual, generando ambientes de desarrollo personal y profesional. Me caracterizo por mantener una actitud de escucha durante el desarrollo de mis labores; soy responsable, honesto y de aprendizaje rápido.

HABILIDADES DESARROLLADAS

- Autonomía
- Flexibilidad para el aprendizaje
- Capacidad de adaptación
- Destrezas tecnológicas
- Comunicación asertiva
- Trabajo en equipo
- Persuasión
- Manejo de personal

EXPERIENCIA LABORAL



Febrero 2018 – Noviembre 2020

Encargado de productos en Bodega y Domiciliario en **DROGUERIA SUPERDROGAS LEBRIJA S.A.S.**

Jefe inmediato: **Julio César Alvesta**

Cargo: **Propietario, Administrador general.**

Contacto: +57 315 825 6265



Enero 2021 – Septiembre 2021

Preparador físico en **LEBRIJA FUTBOL CLUB.**

Jefe inmediato: **Junior Javier Romero**

Cargo: **Encargado de divisiones menores.**

Contacto: +57 321 494 6120



Octubre 2021 – Marzo 2022

Gestión administrativa y comercial en **FRUTA LIMPIA SANTANDEREANA FRULISAN SAS.**

Jefe inmediato: **Leonardo Herrera**

Cargo: **Propietario, Administrador general.**

Contacto: +57 322 355 4019



Abril 2022 – Junio 2022

Docente de educación Física en **COLEGIO LICEO SAN FERNANDO.**

Jefe inmediato: **Néstor Ricardo Serrano Rincón**

Cargo: **Propietario, Rector.**

Contacto: +57 318 494 0220

EXPERIENCIA LABORAL

 Junio 2022 – Septiembre 2022

Ayudante de construcción en **PROYECTOS MUNICIPALES.**

EDUCACIÓN

 2006 - 2016 Bachiller técnico comercial.

Colegio Integrado Nuestra Señora de las Mercedes.

REFERENCIAS PERSONALES

❖ Julio Cesar Afuesta

Propietario y administrador
Droguería Superdrogas Lebrija SAS
Teléfono de contacto: 57 315 825 6265

❖ Leonardo Herrera

FRUTA LIMPIA SANTANDEREANA FRULISAN SAS.
Propietario, Administrador general
Teléfono de contacto: +57 322 355 4019



En República de Colombia
y en su nombre el

Colegio Integrado Nuestra Señora de las Mercedes

León - Santander

Reconocido oficialmente por la Secretaría de Educación Departamental
según Resolución No. 022055 del 13 de Noviembre de 2015.

Luis Fernando Gualdrón Ruiz

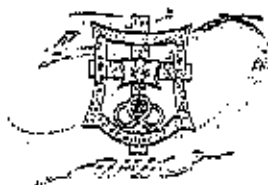
Identificado(a) con C.C. No. 1.005.346.269 Expedido en León

El Oficial de

Bachiller Técnico Comercial

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral
correspondientes al Nivel de Educación Media Técnica, de acuerdo al
Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Colegio.

Revisor(a),



Secretario(a),

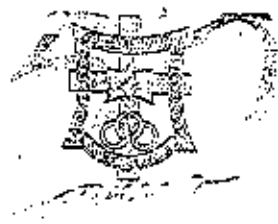
Este Diploma no requiere de registro en Secretaría de Educación
(Decreto Nacional No. 521 de 1984)

Anotado en el control interno del plantel en el

Folio No. 03... Folio No. 84... Diploma No. 178..

Dado en León, a. 2... de Diciembre... del año 2016

ESPANOL



Colegio Integrado Nuestra Señora de las Mercedes

Inscripción S.E.: 117 Código Dane: 166406000336 Jornada Diurna

Acta Individual de Graduación

En la ciudad de Lebrija a los 02 días del mes de diciembre del año 2016 se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del COLEGIO INTEGRADO NUESTRA SEÑORA DE LAS MERCEDES DE LEBRIJA. Institución reconocida oficialmente por la Secretaría de Educación del Departamento de Santander, en el nivel de Educación Media Técnica y autorizada para otorgar el Título de Bachiller en la modalidad TÉCNICO COMERCIAL según Resolución No. 022055 del 13 de noviembre de 2015.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el TÍTULO DE BACHILLER TÉCNICO COMERCIAL al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

LUIS FERNANDO GUÁLDRON RUZ

T.I. 1.005.346.269 DE LEBRIJA

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 110 de fecha 02 de diciembre de 2016 que consta de 198 estudiantes que comienza con el nombre de LIZBETH SAUDITH ACUÑA ALVARADO y se cierra con el nombre de DUBAN FERNANDO ZAFRA LÓPEZ. Firmada y sellada por el Especialista EDUARDO URIBE OJEDA (Rector) y PROFILIA SANTOS DE JAMES (Secretaria).

Dada en Lebrija a los 02 días del mes de diciembre de 2016.

Rector

C.C. No. 91.232.949 de Bucaramanga

Secretaria

C.C. No. 28.160.987 de Guaca



CERTIFICADO LABORAL

PARA DAR CUMPLIMIENTO A LA OBLIGACIÓN 7ª DEL ARTICULO 57
DEL CÓDIGO SUSTANTIVO DEL TRABAJO

CERTIFICAMOS

Que el (la) señor(a), **LUIS FERNANDO GUALDRON RUIZ**, identificado(a) con cedula de ciudadanía No **1.005.346.269** expedida en Lebrija, laboró desde el 02 de junio del 2022 hasta el 29 de septiembre del 2022 con un contrato por obra o labor, desempeñando el cargo de **AUXILIAR DE CONSTRUCCION**; devengando un salario mensual de \$1'100.000 pesos colombianos.

Se expide la presente constancia a solicitud del interesado en Lebrija - Santander, el día 29 de septiembre del 2022.

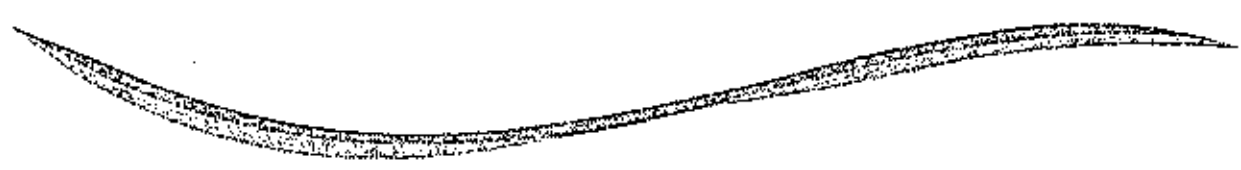
Cordialmente,

Jesús Alfredo Ruiz

Jesús Alfredo Ruiz Rodríguez

CC. 1.099.365.498

Contacto: 317 751 4466





Lebrija, seis (06) de Octubre de dos mil veintidós (2022).

DROGUERIA SUPERDROGAS LEBRIJA S.A.S

A QUIEN PUEDA INTERESAR:

De manera atenta y respetuosa me permito **CERTIFICAR**, que el Señor **LUIS FERNANDO GUALDRÓN RUIZ**, identificado con la cédula de Ciudadanía No. 1.005.346.269 expedida en Lebrija (Santander), Laboró para ésta empresa entre el 27 de febrero de 2018 hasta el 08 de noviembre del 2020 como auxiliar de bodega y domiciliario, devengando un Salario mínimo mensual legal vigente, por la suma de **OCHOCIENTOS SETENTA Y OCHO MIL PESOS MCTE (\$78.000)**, quien se caracterizó como una persona responsable, profesional, honesta, de buenas costumbres, en la que se puede depositar confianza a nivel personal como laboral, con excelente desenvolvimiento, relaciones interpersonales y trabajo en equipo.

La presente se expide a solicitud del interesado, a los 06 días del mes de octubre del 2022.

Atentamente,



JULIO CESAR ATUESTA

C.C. 85.451.018

Tel: +57 315 825 6265

LEBRIJA FUTBOL CLUB

CERTIFICA QUE:

LUIS FERNANDO GUALDRON RUIZ, identificado con cédula de ciudadanía número 1.005.346.269 de Lebrija, laboró para este club, desde el 08 de enero de 2021 hasta el 08 de septiembre de 2021 mediante modalidad de contratación por periodos fijos; desempeñando el cargo de **PREPARADOR FÍSICO**, devengando un salario mensual de UN MILLON CIENT MIL PESOS (\$1.100.000) M/CTE.

Se expide la presente certificación con destino al interesado, a los seis (06) días del mes de octubre de 2022.

Junior Romero

JUNIOR JAVIER ROMERO

Director de divisiones
menores

Lebrija Futbol Club



**FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJÉRCITO NACIONAL**



COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCIÓN AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor **LUIS FERNANDO GUALDRON RUIZ** identificado con Cédula de Ciudadanía No. 1005346269, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Primer Nombre: **LUIS**
Segundo Nombre: **FERNANDO**
Primer Apellido: **GUALDRON**
Segundo Apellido: **RUIZ**
Tipo Documento: **Cédula de Ciudadanía**
Número Documento: **1005346269**
Razón para el estado: **Citado**
Estado del ciudadano: **1er Examen**

**ESTA CERTIFICACIÓN ES GRATUITA
NO ES VÁLIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA MILITAR**

Se firma y se expide en Bogotá D.C. a los 31 días del mes de Mayo de 2023, a las 4:07:25 PM.

Cordialmente,

TC. ROJAS FONSECA ALEXANDER

Generó: Sistema Fénix

Director de Reclutamiento - Ejército Nacional

FÉ EN LA CAUSA

'ESTAMOS EN EL CORAZÓN DE LOS COLOMBIANOS Y AHÍ NOS VAMOS A QUEDAR'



COMANDO DE RECLUTAMIENTO DEL EJÉRCITO
Cra. 11 B No. 104-64 Bogotá D.C.- Colombia
CallCenter: (301) 7443439 Ext 100-101-102-103-104-105-106-107-108





**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.838-6

CERTIFICA QUE:

LUIS FERNANDO GUALDRON RUIZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.005.346.269**, se encuentra afiliado(a) al Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.

La presente certificación se expide el 31 de Mayo del 2023.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	1005346269
NOMBRES	LUIS FERNANDO
APELLIDOS	GUALDRON RUIZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	SANTANDER
MUNICIPIO	LEBRIJA

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A.	CONTRIBUTIVO	01/08/2011	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión: 05/31/2023 16:11:40 Estación de origen: 192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

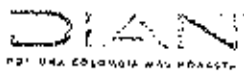
Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la Fecha de Afiliación Efectiva hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la Fecha de Finalización de Afiliación, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

 IMPRIMIR CERRAR VENTANA



Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto: ☒ Actualización

4. Número de formulario

14887282179



5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 0 5 3 4 6 2 6 9

6. DV: 12. Dirección anexo:

Inmuebles y Aduanas de Buenaventura

16. Búsqueda electrónica

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición		
Persona natural o sucesión ilíquida	2	Cédula de Ciudadanía	1 3	1 0 0 5 3 4 6 2 6 9	2 0 1 6 0 4 0 9
Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio		
COLOMBIA	1 6 9	Santander	6 8	Labrida	4 0 6
31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres		
GUALDRON	RUIZ	LUIS	FERNANDO		
35. Razón social					

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA	1 6 9	Santander	6 8	Labrida	4 0 6
41. Dirección principal	TV 10 C 16 12				
42. Correo electrónico	elgualdron20@gmail.com				
43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2			
	3 1 8 4 9 3 4 5 1 2				

CLASIFICACIÓN

Actividad principal		Actividad económica		Otras actividades		Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	52. Número establecimiento	
8 1 3 0	2 0 1 8 0 7 2 5	7 4 9 0	2 0 2 2 1 0 1 3	1	2	5 8 2 0	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código	4	9																						
49 - No responsable de IVA																								

Obligados aduaneros

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

Exportadoras

55. Forma	56. Tipo	57. Modo	1	2	3
58. CPG					

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones o 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 ☒

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2023-01-10/17:21:37

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 correspondientes a la suspensión, según el caso.

Párrafo del artículo 1.6.1.2.20 del Decreto 1825 de 2015

Firma del solicitante

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

934. Nombre: GUALDRON RUIZ LUIS FERNANDO

935. Cargo: CONTRIBUYENTE



DR. MARCO ANTONIO SÁNCHEZ MARTÍNEZ

NIT 78295345-5

La Salud con Calidad Humana
Calle 13 No. 17-48, Lebrija, Santander
3188798450
marco.cmr@renacep@gmail.com

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

CIUDAD: LEBRIJA, SANTANDER FECHA: 31 5 2023

EXAMEN: PREINGRESO ☒ PERIÓDICO ☐ EGRESO ☐

TIPO DE IDENTIFICACIÓN: C.C. NÚMERO 1.005.346.269 DE LEBRIJA, SANTANDER

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS FERNANDO GUALDRON RUIZ

SEXO: F ☐ M ☒ EDAD: 23 AÑOS ESTADO CIVIL: SOLTERO (A)

DIRECCIÓN: TV 10C 16-12, BR VILLA ESPERANZA - LEBRIJA TELÉFONO: 3184934512

EPS: NUEVA EPS F. PENSION: PORVENIR ARL:

GRADO DE ESCOLARIDAD

BÁSICA ☐ MEDIA ☒ TÉCNICA/TECNOLÓGICA ☐ UNIVERSITARIA ☐ POSTGRADO ☐

TÍTULO: BACHILLER ACADÉMICO

EMPRESA: EMPRESA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARIOS DE LEBRIJA E.S.P. NIT: 800137201-5

CARGO: FONTANERO FECHA DE INGRESO: 31/05/2023

FUNCIONES PRINCIPALES:

ADMINISTRATIVO ☐ OPERATIVO ☒ COMERCIAL ☐

BRIGADISTA DE EMERGENCIA (FUNCIÓN)

EXÁMENES PARACLÍNICOS

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL ☐ AUDIOMETRÍA ☐ VISIOMETRÍA ☐
ELECTROCARDIOGRAMA ☐ VALORACIÓN FISIOTERAPEUTA ☐ OPTOMETRÍA ☐
E.M.O ENFASIS OSTEO MUSCULAR ☒ OTROS:

CONCEPTO MÉDICO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES ☒ APTO CON RESTRICCIONES LABORALES ☐
APTO CON PATOLOGÍA QUE NO LIMITA LA LABOR ☐ ENFERMEDAD PROFESIONAL ☐
APTO CON RECOMENDACIONES LABORALES ☐ ENFERMEDAD RELACIONADA CON EL TRABAJO ☐
APLAZADO ☐ EGRESO SIN EVIDENCIA DE ENFERMEDAD LABORAL ☐

RECOMENDACIONES

CONTROL VISUAL ANUAL ☐ HÁBITOS DE VIDA SALUDABLES ☒
CONTROL AUDITIVO ANUAL ☐ REDUCIR Y CONTROLAR EL PESO CORPORAL ☒
REALIZAR EJERCICIO AL MENOS TRES VECES POR SEMANA ☒ PAUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL ☒
UTILIZAR DE FORMA ADECUADA LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL ☒ NO EXCEDER LOS LÍMITES PERMITIDOS PARA EL ☒
PARTICIPAR EN LAS ACTIVIDADES DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SEGÚN EL ☒ TRANSPORTE Y LEVANTAMIENTO DE CARGAS
CRONOGRAMA DE LA EMPRESA
REPORTAR DE FORMA INMEDIATA ACCIDENTE E INCIDENTES LABORALES ☒

OTRO:

Examen médico ocupacional de ingreso con énfasis en Osteomuscular sin restricciones laborales. Al examen físico presenta patología dermatológica no específica que no representa restricción para desempeñar el cargo, se recomienda valoración y manejo en su EPS por especialista respectivo.

REMISIONES

EPS VIA DERMATOLOGIA

ARL

INGRESO A PVE

CARDIOVASCULAR ☐ PSICOSOCIAL ☒ AUDITIVO ☐
OSTEO MUSCULAR ☒ VISUAL ☐

Consentimiento informado del Asesor/a Trabajador, autoriza al doctor/a cuya intervención a realizar el examen médico ocupacional reflejado en este documento. El doctor/a cuyo nombre aparece en este documento ha explicado la naturaleza y propósito del examen, ha comprendido y ha tenido oportunidad de recibir el propósito, los beneficios, la interpretación, limitación y riesgos del examen médico ocupacional a partir de la información brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntario y que tengo la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. He entendido de las medidas para proteger la confidencialidad de los resultados. Los resultados, dados por mí en este examen son completos y verídicos. 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 campos en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Médico

Aspirante o Trabajador

Firma:

Marco Antonio Sánchez Martínez

Nombre:

MARCO ANTONIO SÁNCHEZ MARTÍNEZ

R.L.

65276

L.R.L. SST: 21982

Firma:

Luis Fernando Gualdrón Ruiz

Nombre:

LUIS FERNANDO GUALDRON RUIZ

CC:

1005346269



RESOLUCION

ALFUM	1
VERSION	1
FECHA	2012-12-20
APROBACION	000000
PAGINA	1

RESOLUCION NUMERO

DE

POR LA CUAL SE OTORGA UNA LICENCIA DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO

EL SUSCRITO SECRETARIO DE SALUD DEPARTAMENTAL

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en la Ley 1562 de 2012 y la Resolución 04512 de 2012.

CONSIDERANDO:

Que MARCO ANTONIO SANCHEZ MARTINEZ identificado con Cedula de Ciudadanía No. 70 285 545, se encuentra actualmente administrando los Servicios de Seguridad y Salud en el trabajo ante la Secretaría de Salud Departamental de Santander.

Que de conformidad con el artículo segundo de la Resolución 04512 de 2012 de Diciembre de 2012, el peticionario ha presentado los documentos de requerido para la expedición de la Licencia en Salud en el trabajo para la prestación de servicios de Seguridad y Salud en el trabajo.

Que el mismo fue sometido al Secretario de Salud Departamental.

RESUELVE:

ARTICULO 1. OTORGAR LICENCIA PARA LA PRESTACION DE SERVICIOS EN SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO AL MARCO ANTONIO SANCHEZ MARTINEZ - MEDICINA GENERAL - ESPECIALISTA EN PREVENCIÓN EN RIESGOS LABORALES, SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO (identificado con Cedula de Ciudadanía No. 70 285 545, en las áreas de Medicina General en Seguridad y Salud en el trabajo, Investigación en áreas temáticas, Investigación de accidentes de trabajo, Epidemiología, Gerencia de Riesgo, Administración, Ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo).

ARTICULO 2. La vigencia de que trata el artículo anterior se otorga por el término de Diez (10) años contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución.

ARTICULO 3. Cuando se modifique se computará por el cual se otorga esta Licencia en el término máximo de un mes se deberá informar a la Secretaría de Salud de Santander para la modificación de la misma.

ARTICULO 4. Esta Licencia es válida en todo el Territorio Nacional y tendrá carácter personal e intransferible.

ARTICULO 5. Dentro la presente Resolución aparecen los recursos legales.

NOTIFIQUESE Y CÚMPLASE

Dado en Bogotá, D.C. a los

LUIS ALEJANDRO RIVERA OSORIO
Secretario de Salud Departamental