

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **71.655.386**

GAMBOA CASTRO

APELLIDOS
ALVEIRO DE JESUS

NOMBRES



21



FECHA DE NACIMIENTO **10-ENE-1964**

MEDELLIN
(ANTIOQUIA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.60 **O+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

04-MAR-1983 MEDELLIN

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS AMEL MARINO TORRES



A 0100100 00021903 M-0071655386 20080711 0000931186A 1 10800270294



LIBERTAD Y ORDEN

REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO DE TRANSPORTE

LICENCIA DE CONDUCCIÓN

No. 71655386

NOMBRE

ALVEIRO DE JESUS GAMBOA CASTRO

FECHA DE NACIMIENTO

10-01-1964

SANGRE RH

O+

FECHA DE EXPEDICIÓN

05-06-2024

RESTRICCIONES DEL CONDUCTOR

PÉRDIDA AUDITIVA LEVE PAL

ORGANISMO DE TRÁNSITO EXPEDIDOR

STRIA TTEyTTO BELLO



CATEGORIAS AUTORIZADAS			
CATEGORIA	CLASE DE VEHICULO	VIGENCIA	SERVICIO
A2	MOTOCICLETA Y MOTOTRICICLO DE CUALQUIER CILINDRAJE	25-11-2025	PARTICULAR
B2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CUATRIMOTO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	05-06-2025	PARTICULAR
C2	AUTOMÓVIL, MOTOCARRO, CAMPERO, CAMIONETA, MICROBUS, CAMIÓN, BUSETA Y BUS	05-06-2025	PUBLICO

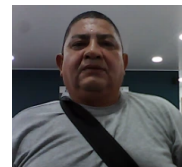




CERTIFICADO EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO**SEDE:** CENDIATRA MEDELLÍN BELLO**DIRECCIÓN:** Diagonal 50A AV 38 -80**CIUDAD DE LA SEDE:** MEDELLIN**TELÉFONO:** 601744301**EMAIL:** citas.mdbello@cendiatra.com**FECHA EXAMEN:** 2024-03-08

Nombres y apellidos: ALVEIRO DE JESUS GAMBOA CASTRO
Fecha de nacimiento: 10/01/1964
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: COMERCIANTE

CC: 71655386
Edad: 60 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2024-03-08 / 08:50:31
Fecha salida: 2024-03-08 / 09:45:00

**EXÁMENES REALIZADOS**

- EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE PRE INGRESO
- ENFASIS OSTEOMUSCULAR
- VISIOMETRIA
- AUDIOMETRIA OCUPACIONAL
- PSICOSENSOMETRICO

CONCEPTO DE APTITUD:

APTO Y SIN RESTRICCIONES PARA EL CARGO

:

SE SUGIERE CONTROL PROGRAMAS VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA:

CONDICIÓN VISUAL:
CONDICIÓN AUDITIVA:

USO DE CORRECTIVO VISUAL SEGÚN SEAN INDICADOS
-CONducir con VENTANILLA ELEVADA
-VIGILANCIA DE USO ADECUADO DE PROTECCIÓN AUDITIVA DURANTE SUS LABORES SEGÚN EXPOSICIÓN Y CONTROLES AUDIOMÉTRICOS ESTIPULADOS POR SGSST DE EMPRESA, ACORDE AL NIVEL DE RIESGO

CARDIOVASCULAR:

RECOMENDACIONES:

ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR::

-MEDICINA GENERAL Y NUTRICIÓN PARA CONTINUAR MANEJO DE RIESGO CARDIOVASCULAR (NO GENERA LIMITACIONES NI RESTRICCIONES PARA EL DESEMPEÑO ACTUAL DE SU LABOR)

-MEDICINA GENERAL PARA SOLICITAR VALORACIÓN POR RESULTADO EN AUDIOMETRÍA Y SÍNTOMAS REFERIDOS EN CONSULTA, QUE EN EL MOMENTO NO GENERAN LIMITACIONES NI RESTRICCIONES PARA EL DESEMPEÑO DE LABOR
CONTROL PESO
REQUIERE USO DE CORRECTIVO VISUAL SEGÚN SEA INDICADO Y CONTINUAR CONTROL ANUAL

NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA:
VALORACIÓN OPTOMÉTRICA:

La presente certificación se expide en base a la historia clínica ocupacional del trabajador, la cual tiene carácter confidencial y su manejo está regulado por la Resolución 1995 de 1999, Resolución 2346 de 2007, Resolución 1918 de 2009. Acepto las anteriores valoraciones Médicas realizadas, hago constar que la información suministrada sobre mi condición de salud es verdadera, y me comprometo a cumplir las recomendaciones y las restricciones a que haya lugar. Cualquier omisión o falsedad será causa justa de finalización del contrato. Artículo 62 CST. La firma de este documento no significa aceptación de los conceptos médicos expresados y de su contenido. Sirve adicionalmente para constatar quien presento la valoración.


Elena Aguado O.
Médico SST
RM 5-4450-13
Lic. 2020060114348

**Sedes Bogotá**

Principal - Centro - Connecta 26 - Norte 106 - Norte 83
- Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -
Zona Franca Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali
Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena -
Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra -
Medellín La América - Montería - Pereira - Santa Marta -
Villavicencio

BEATRIZ ELENA AGUDELO
OSPINA
RM: 54450-13
Firma y sello del médico

ALVEIRO DE JESUS GAMBOA
CASTRO
CC: 71655386
Firma del paciente

Sedes Bogotá
Principal - Centro - Connecta 26 - Norte 106 - Norte 83
- Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -
Zona Franca Fontibón

Sedes Nacionales
Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali
Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena -
Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra -
Medellín La América - Montería - Pereira - Santa Marta -
Villavicencio

RECOMENDACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES

SEDE: CENDIATRA MEDELLÍN BELLO

DIRECCIÓN: Diagonal 50A AV 38 -80

CIUDAD DE LA SEDE: MEDELLÍN

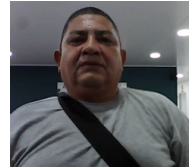
TELÉFONO: 601744301

EMAIL: citas.mdbello@cendiatra.com

FECHA EXAMEN: 2024-03-08

Nombres y apellidos: ALVEIRO DE JESUS GAMBOA CASTRO
Fecha de nacimiento: 10/01/1964
Empresa: PARTICULAR
Empresa usuaria:
Cargo: COMERCIANTE

CC: 71655386
Edad: 60 **Sexo:** MASCULINO
Fecha ingreso: 2024-03-08 / 08:50:31
Fecha salida: 2024-03-08 / 09:45:00



Las presentes recomendaciones se expiden con base a su historial clínico ocupacional.

Recomendaciones generales, laborales y extralaborales:

1. ACUDIR A CONSULTA MÉDICA EN SU EPS PARA MANEJO Y CONTROL POR:: -MEDICINA GENERAL Y NUTRICIÓN PARA CONTINUAR MANEJO DE RIESGO CARDIOVASCULAR (NO GENERA LIMITACIONES NI RESTRICCIONES PARA EL DESEMPEÑO ACTUAL DE SU LABOR) -MEDICINA GENERAL PARA SOLICITAR VALORACIÓN POR RESULTADO EN AUDIOMETRÍA Y SÍNTOMAS REFERIDOS EN CONSULTA, QUE EN EL MOMENTO NO GENERAN LIMITACIONES NI RESTRICCIONES PARA EL DESEMPEÑO DE LABOR
2. NUTRICIONALES - CAMBIOS DE ESTILOS DE VIDA: CONTROL PESO
3. VALORACIÓN OPTOMÉTRICA: REQUIERE USO DE CORRECTIVO VISUAL SEGÚN SEA INDICADO Y CONTINUAR CONTROL ANUAL



Beatriz Elena Agudelo O.
Médico SST
RM 5-4450-13
Lic. 2020065114348

BEATRIZ ELENA AGUDELO
OSPINA
RM: 54450-13
Firma y sello del médico



ALVEIRO DE JESUS GAMBOA
CASTRO
CC: 71655386
Firma del paciente

Firma responsable del SG-SST de la empresa.

Sedes Bogotá

Principal - Centro - Connecta 26 - Norte 106 - Norte 83
- Norte 86 - Occidente 1 - Occidente 2 - Sur 1 - Sur 2 -
Zona Franca Fontibón

Sedes Nacionales

Barranquilla - Bello - Bucaramanga - Buenaventura - Cajicá - Cali
Éxito San Fernando - Cali La Flora - Cali Versalles - Cartagena -
Ibagué - Manizales - Medellín Aguacatala - Medellín Alpujarra -
Medellín La América - Montería - Pereira - Santa Marta -
Villavicencio



CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **ALVEIRO DEJESUS GAMBOA CASTRO** identificado con CC No. **71655386**, registra la siguiente información.

Datos del Empleador	Datos de la Relación Laboral
POLISERVICIOS SAS - NI. 811025140	Fecha de inicio de cobertura : 08/06/2018 Estado Afiliación: ACTIVO Tipo Vinculación: TRABAJADOR DEPENDIENTE Clase de Riesgo: 4

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501011784933.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 28 días del mes de enero de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

Positiva Compañía de Seguros S.A.
Nit. 860.011.153-6 | Línea Gratuita Nacional: (+57) 01-8000-111-170 - Teléfono: +57 (601) 330 7000

Defensor del Consumidor Financiero: Ana María Giraldo (Principal) - Pablo Valencia (Suplente) | defensordelcliente@positiva.gov.co | Carrera 10 #97A - 13, Oficina 502.
Bogotá | +57 (601) 610 8164 | Lunes a Viernes 8:00 a. m. - 6:00 p. m. | El Defensor, resolverá las quejas o reclamos, actuará como Conciliador ante Positiva.
Más información <https://www.positiva.gov.co/web/guest/defensoria-del-consumidor>. Puedes interponer una queja ante Positiva, o el Defensor, o la SFC u otro organismo de autorregulación.

LA ASEGURADORA
DE TODOS LOS
COLOMBIANOS

PAGADO 07/01/2025 EN HORARIO EXTENDIDO

I. DATOS DEL APORTANTE

Razón Social	POLISERVICIOS SAS		
Documento	NI811025140	Dirección	CRA 67 # 42-97
Tipo de Empresa	EMPLEADOR	Teléfono	4173606
Tipo Persona	JURÍDICA	Forma Presentación	ÚNICO
Ciudad	MEDELLIN	Departamento	ANTIOQUIA
Representante Legal	GOMEZ QUINTERO MARLENY DELSOCORRO	Identificación	CC 43076561
Total Afiliados	2	ARP	POSITIVA DE SEGUROS

II. DETALLE DEL APORTANTE

Datos del Afiliado				Novedades																Pensiones			Salud			Riesgos			Cajas			Parafiscales				Total				
Identificación	Apellidos y Nombres	Tipo Cotizante	Subtipo Cotizante	ING	RET	RET P	TDE	TAE	TAD	TAP	VSP	VST	USI	SLN	IGE	VAC	VAV	IRP	Días AFP	Días EPS	Días AFP	Días EPS	Días CCF	Administradora	IBC Pensión	Aporte Pensión	Administradora	IBC Salud	Aporte Salud	Tarifa	IBC Riesgos	Aporte Riesgos	Administradora	IBC Caja	Aporte Caja	Aporte SENA	Aporte ICBF	ESAP	Aporte Ministerio	Total
CC 43807905	DORA ALBA GOMEZ QUINTERO	01	00																					(230301) PORVENIR	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.300.000	\$ 52.000	0,522	\$ 1.300.000	\$ 6.800	(CCF04) COMFAMA	\$ 1.300.000	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 318.800
CC 71655386	ALVEIRO DE JESUS GAMBOA CASTRO	01	00																					(25-14) COLPENSIONES	\$ 1.300.000	\$ 208.000	(EPS010) EPS SURA	\$ 1.300.000	\$ 52.000	4,350	\$ 1.300.000	\$ 56.600	(CCF04) COMFAMA	\$ 1.300.000	\$ 52.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 368.600

III.TOTALES

IBC Pensión	IBC Salud	IBC Riesgos	IBC Cajas	Aportes Pensión	Aportes Salud	Aportes Riesgos	Aportes Cajas	Aportes Sena	Aportes ICBF	Aportes ESAP	Aportes Min Educación	(Incapacidades, Licencias, Saldos a Favor) EPS	Incapacidades ARP	SUBTOTAL SIN INTERESES DE MORA	TOTAL INTERESES DE MORA	TOTAL FINAL
\$ 2.600.000	\$ 2.600.000	\$ 2.600.000	\$ 2.600.000	\$ 416.000	\$ 104.000	\$ 63.400	\$ 104.000	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 0	\$ 687.400	\$ 0	\$ 687.400