

## Certificado de Aptitud Laboral Periodico con Enfoque Osteomuscular



**Fecha:** 22/May/2024, **Hora:** 06:16:43 a.m.

**Apellido:** ALZATE

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** Particular

**Cargo:** CONDUCTOR

**Dirección:** CL 1 OESTE 100 BIS 23

**Teléfono:** Celular: 3117806319 **Email:** **Estado Civil:** Union Libre

**Ciudad:** Valle - Cali

**Responsable:** - Parentesco: - Teléfono:

**HC:** # 51143

**Edad:** 53 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacimiento:** 26/May/1970

**Rh:** O+

### Exámenes Realizados

☐ Examen Médico Ocupacional Periódico

☐ Examen Médico Post Ocupacional - Retiro

☒ Examen Médico Pre-Ocupacional  
Ingreso

**Otros:** Detección Alcohol etílico, Detección de Cocaína, Detección de Marihuana, Prueba Psicosensométrica

### Recomendaciones Específicas

☐ Control Eps

☐ Dieta y Ejercicio

☐ Estilo De Vida Saludable

☐ Higiene Postural

☐ Valoración  
por  
Medicina  
General

### Concepto

Apto Con Patología Que No Impide Su Capacidad Laboral

### Recomendaciones Personalizadas

USO DE GAFAS CORRECTIVAS, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA

### Observaciones

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 del 2007 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos y firma constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud laboral, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a disposición del personal encargado de la vigilancia de salud de su empresa

Los Hallazgos fueron consignados en historia clínica ocupacional que desarrolla los contenidos establecidos en la resolución 2346 de 2007

Notas:

1) Archive este informe en las hojas de vida del trabajo en el área de recursos humanos

2) El contenido de la historia clínica ocupacional tiene carácter confidencial y su custodia esta regulada por la resolución 1918 del 05 de Junio de 2009 del cual transcriben a continuación algunos apartes:  
"La custodia de las evaluaciones medicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional estara a cargo del prestador de servicios de salud ocupacional que la genere en el curso de la atención, cumpliendo los requisitos y procedimientos de archivo conforme a las normas legales vigentes para la historia clínica".

"En ningún caso los empleadores podrán tener, conservar o anexar copia de las evaluaciones médicas ocupacionales y de la historia clínica ocupacional a la hoja de vida del trabajador"

3) Este examen no reemplaza el realizado por Indumil para porte de armas

Javier Francisco Pineda Cuero  
Médico, Especialista en Gerencia de  
la Seguridad y Salud en el Trabajo  
Registro Médico 52 1852/2015  
Licencia en Salud Ocupacional  
030 - 2018 23 de enero

**MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA  
CUERO**  
MD. ESO.

**Lic. de S.O #:** 030-2018 23.ENERO

**Registro #:** RM 52 1852/15



NESTOR JAIME ALZATE  
CC 75032802

Huella  
Digital

## Historia Clínica Periodico con Enfoque Osteomuscular



Fecha: 22/May/2024, Hora: 06:16:43 a.m.

Apellido: ALZATE

Tipo Doc: CC

Empresa: Particular

Cargo: CONDUCTOR

Dirección: CL 1 OESTE 100 BIS 23

Teléfono: Celular: 3117806319

Ciudad: Valle - Cali

Responsable: - Parentesco: - Teléfono:

Nombre: NESTOR JAIME

Nro Identidad: 75032802

HC: # 51143

Edad: 53 años

Sexo: Masculino ♂

Nacim: 26/May/1970

Rh: O+

### Información Ocupacional

Cargo Actual

Antigüedad

Insumos utilizados

En el trabajo permanece?

Caminando,

Equipos que Maneja

### Antecedentes Ocupacionales

Empresa	Cargo	Tiempo (Año/Mes)	Factores de Riesgo								
			Fis	Qui	Bio	Erg	Mec	Psi	Ele	Pub	Otr
ONYS SOLUCIONES DE TRASPORTE	CONDUCTOR	0 3	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----	-----	-- --	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-----	-----	-- --	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

EPP Utilizada en sus labores

Ha tenido accidentes fuera de su trabajo

No

Comentarios

Ha tenido accidentes de trabajo

No

### Accidentes Laborales

AT/EL	Fecha	Empresa	EPS	ARL	Mecanismo	Diagnostico	Días Incap.	Secuelas
--	-----	-----			-----	-----	--	-----
--	-----	-----			-----	-----	--	-----
--	-----	-----			-----	-----	--	-----

Enfermedades Profesionales

No

Comentarios

### Antecedentes Familiares

Patología	Parentesco	Patología	Parentesco
A.C.V	<input type="checkbox"/> Niega antecedentes	Alcoholismo	<input type="checkbox"/> Niega antecedentes
Alergias	<input type="checkbox"/> Niega antecedentes	Asma	<input type="checkbox"/> Niega antecedentes
Cancer	<input type="checkbox"/> Niega antecedentes	Cardiopatías	<input type="checkbox"/> Niega antecedentes
Ceguera Congenita	<input type="checkbox"/> Niega antecedentes	Diabetes	<input type="checkbox"/> TIA
Enfermedades Mentales	<input type="checkbox"/> Niega antecedentes	Hipertension	<input checked="" type="checkbox"/> MADRE
Osteomusculares	<input type="checkbox"/> Niega antecedentes	Otras Enfermedades	<input type="checkbox"/> Niega antecedentes
Sordera Congenita	<input type="checkbox"/> Niega antecedentes	Tuberculosis	<input type="checkbox"/> Niega antecedentes
Varices	<input type="checkbox"/> Niega antecedentes		
Comentarios			

### Antecedentes Personales

Antecedente	Observaciones
-------------	---------------

Alérgicos

☐ Niega antecedentes

Hospitalarios/Quirúrgicos	<input checked="" type="checkbox"/>	CX EXPLORATORIA DE ABDOMEN
Inmunológicos	<input type="checkbox"/>	Niega antecedentes
Medicamentosos	<input type="checkbox"/>	Niega antecedentes
Patológicos	<input type="checkbox"/>	Niega antecedentes
Psicológicos/Psiquiátricos	<input type="checkbox"/>	Niega antecedentes
Tóxicos	<input type="checkbox"/>	Niega antecedentes
Traumáticos	<input type="checkbox"/>	Niega antecedentes
Venéreas	<input type="checkbox"/>	Niega antecedentes

#### Examen Medico

Estado General Bueno

#### Signos Vitales

Peso	75 kg	Estatura	165 cm	IMC (Kg/m2)	27.5
TA Acostado	mmhg	TA Sentado	120/80 mmhg	Temperatura	C °
Frec. Cardíaca	lpm	Frec. Respiratoria	rpm	Lateralidad	Derecho
Per. Abdominal	cm				

#### Examen Fisico

Organo	Normal?	Observaciones
Cabeza / Cráneo	Si	
Neurológico	Si	
Cara	Si	
Ojos	Si	
Oídos	Si	
Nariz	Si	
Boca / Paladar	Si	
Dentadura	Si	
Orofaringe	Si	
Cuello	Si	
Torax	Si	
Corazón	Si	
Pulmon	Si	
Columna	Si	
Extremidades Superiores	Si	
Abdomen	Si	
Genitales	Si	No Explorado
Extremidades Inferiores	Si	
Piel y Faneras	Si	
Fuerza	Si	
Sensibilidad	Si	
Endocrino	Si	
Psiquiátrico	Si	
Osteoarticular	Si	

#### Habitos

Fumó	No	Alcohol	No	Deporte	No	Sustancias Psicoactivas	No
------	----	---------	----	---------	----	-------------------------	----

#### Revision por Sistemas

Patología por Sistema		Patología por Sistema		Patología por Sistema	
Artralgias	No	Cefalea	No	Deformidades	No
Disnea	No	Disuria, Hematuria, Nicturia	No	Dolor Precordial	No
E.D.A.	No	Endocrino	No	Estreñimiento	No
Expectoración	No	Garganta	No	Hipoacusia	No
Lipotimia, Pérdida de Conciencia	No	Nariz	No	Neurológicos	No
Ojos	No	Osteo-Muscular	No	Otorrea	No

Parestesias	No	Pirosis, Epigastralgias	No	Plejias	No
Prolapso Genital-Vulvovaginitis	No	Síndrome Convulsivo	No	Tinnitus Acufenos	No
Tos	No	Vascular	No	Vertigo	No
Comentarios:					

#### Concepto

Apto Con Patología Que No Impide Su Capacidad Laboral

#### Diagnostico

Alteracion Visual, No Especificada

#### Recomendaciones

Otras: USO DE GAFAS CORRECTIVAS, CONTROL ANUAL CON OPTOMETRÍA

#### Observaciones

Para dar cumplimiento a la resolución 2346 emanada del ministerio de protección social, el trabajador; cuyos datos firma y constan en este documento, presta su consentimiento para someterse a las pruebas médicas y complementarias necesarias para valorar su aptitud labora, conforme a los riesgos en su puesto de trabajo, y a que el contenido y resultado de las mismas esté a disposición del personal sanitario encargado de la vigilancia de salud de su empresa



Javier Francisco Pineda Cuero  
Médico, Especialista en Gerencia de  
la Seguridad y Salud en el Trabajo  
Registro Médico 52 1852/2015  
Licencia en Salud Ocupacional  
030 - 2018 23 de enero

**MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA**

**CUERO**

MD. ESO.

Lic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO

Registro #: RM 52 1852/15




**NESTOR JAIME ALZATE**

CC 75032802

Huella  
Digital

Nombres **NESTOR JAIME ALZATE**  
Doc CC75032802  
Sexo M  
F Nacim 1970-05-26  
Ocup CONDUCTOR  
Fecha **2024-05-22**

**MEDICAL WORK MEDICINA DEL TRABAJO S.A.S**  
Medical Work Cali  
901191518-1  
AV 7 N 23 N 20 CALI  
Tel.3904670

## Resumen de Resultados Test Psico-Motriz

Parámetro	Rango de Aprobación	Resultado					
Atención Concentrada							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 0.690 Seg.	0.519					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 0.690 Seg.	0.52					
Num. Errores	<= 5 Errores	1					
Reacciones Múltiples							
Tiempo Medio de Reacción de Respuesta (T.M.R.R)	<= 1.140 Seg.	0.978					
Tiempo Medio de Reacción en el Acierto (T.M.R.A)	<= 1.140 Seg.	1.032					
Num. Errores	<= 7 Errores	3					
Reacción al Frenado							
Tiempo Promedio de Reacción (T.P.R)	<= 0.750 Seg.	0.534					
Coordinación Bimanual - Motricidad Fina							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 4.830 Seg.	1.32					
Num. Errores	<= 15 Errores	7					
Coordinación Bimanual - Motricidad Gruesa							
Tiempo Total de error (T.T.E)	<= 32.248	18.745					
Num. Errores	<= 85 Errores	68					
Velocidad de Anticipación							
Tiempo Medio de Desviación (T.M.D)	<= 0.830 Seg.	0.078					
Trazabilidad de la Medida							
Documento	Fecha	Modelo	Serie #	Firmware	Prueba #	Form#	Baremo
CC75032802	2024-05-22 07:34:13	AGX-PT3	3127	2.0.0.3		PT3-04	BPT-2
Servicios Ordenados:					Status/Certificado		
PALL - Aptitudes Psico-Motrices (Todos) [3]					Aprobado		

*Zelde Alexandrovich*  
**Zelde Alexandrovich**  
Psicóloga  
Tarjeta Profesional 100268

**ZELDE ALEXANDROVICH VAISMAN**  
PSICOLOGO , TP. 100268

**NESTOR JAIME ALZATE**  
Evaluado



## Reporte Stest

Nombres **NESTOR JAIME ALZATE**  
Doc CC 75032802  
Sexo M  
F Nacim 1970-05-26  
Ocup CONDUCTOR  
Fecha 2024-05-22

**MEDICAL WORK MEDICINA DEL TRABAJO S.A.S**  
Medical Work Cali  
901191518-1  
AV 7 N 23 N 20 CALI  
Tel.3904670

### SPAC-PPAC Conductores

#### SPAC - PPAC PARTE 1 - Personalidad y abuso de SPA (FA)

<input checked="" type="checkbox"/> VARIABLE	PD	P (RANGO)	DESCRIPCIÓN
<b>A</b> Trastornos de Personalidad	3	P73 (<70)	Patrón perdurable de experiencia interna y comportamiento que se desvía notablemente de las expectativas de la cultura del individuo.
<b>B</b> Disociativos	0	P62 (<70)	Se caracterizan por una interrupción y/o discontinuidad en la integración normal de la conciencia, la memoria, la identidad propia y subjetiva, la emoción, la percepción de la identidad corporal, el control motor y el comportamiento.
<b>C</b> Estado de ánimo	0	P97 (<70)	Incluyen los trastornos que tienen como característica principal una alteración del humor.
<b>D</b> Control de Impulsos	2	P8 (<70)	Los trastornos disruptivos, del control de los impulsos y de la conducta incluyen afecciones que se manifiestan con problemas en el autocontrol del comportamiento y las emociones.
<b>E</b> Sueño	1	P5 (<70)	Son aquellos que no tienen como etiología ninguno de los siguientes trastornos: otra enfermedad mental, una enfermedad médica o una sustancia.
<b>Subpruebas Compuestas</b>			
<b>F</b> Esquizofrenia y otros trastornos psicóticos	1	P17 (<70)	Pérdida de las fronteras del ego o un grave deterioro de la evaluación de la realidad.
<b>G</b> Adicción	2	P27 (<70)	Se desarrolla tolerancia.
<b>H</b> Abuso y Dependencia del Alcohol	0	P32 (<70)	Se desarrolla tolerancia, que consiste en a) requerir dosis cada vez más grandes de la sustancia para lograr el efecto deseado; b) la droga tiene marcadamente menos efectos, aunque se consuma la misma dosis; c) la persona puede dar la impresión de que funciona normalmente después de usar una cantidad que si afectase mucho a un consumidor ocasional.
<b>I</b> Delirium, Demencia, T. Amnesicos y otros T. Cognoscitivos	-2	P40 (<70)	La alteración predominante es un déficit clínicamente significativo de las funciones cognoscitivas o la memoria que representa un cambio del nivel previo de actividad.
<b>J</b> Trastornos mentales debidos a enfermedad médica	2	P10 (<70)	Se caracteriza por la presencia de síntomas mentales que se consideran una consecuencia fisiológica directa de la enfermedad médica.
<b>K</b> Trastornos de déficit de atención y comportamiento perturbador	-1	P10 (<70)	Es un patrón persistente de desatención y/o hiperactividad-impulsividad, que es más frecuente y grave que el observado habitualmente en sujetos de un nivel de desarrollo similar.

#### SPAC - PPAC PARTE 2 - Inteligencia y Razonamiento (FC)

VARIABLE	PD	(RANGO)	DESCRIPCIÓN
<b>Coefficiente Intelectual</b>	10	Z121	CI Escolaridad General : : Puntuaciones derivadas de las Z o estándar, que representan el lugar (>=Z72) que ocupa un sujeto dentro de la curva de normalidad con una media de 100 y una desviación estándar de 15.

TRAZABILIDAD Num	Doc	Nombre	Evaluador	Fecha (Dur.)	Vers./Baremos
328	CC 75032802	NESTOR JAIME ALZATE	medicalwork_angelicap	2024-05-22 07:18 (24') V.789.2599   PPAC Pers. Ene-2019   PPAC Int.-Ene2019 [CI/General]	

**Nota:** Este test corresponde a pruebas de tamizaje, las cuales permiten de forma estandarizada, conocer el estado de una persona frente a determinado grupo poblacional en torno a una variable, situación médica, trastorno o una enfermedad. Su aplicación e interpretación debe realizarse por profesionales idóneos y de acuerdo con los manuales del test PPAC Conductores 2019. (Versión de prueba en revisión; puede tener ajustes.)

<b>Servicios Ordenados:</b>	<b>Status/Certificado</b>
SPAC - PsicoTest PPAC Conductores [1]	Aprobado

  
Zelde Alexandrovich  
Psicólogo  
Tarjeta Profesional 190268

**ZELDE ALEXANDROVICH VAISMAN**  
PSICOLOGO , TP. 100268

**NESTOR JAIME ALZATE**  
Evaluado

URL de origen: [https://sima.agxproducts.com/simaform/exs\\_stest/46281](https://sima.agxproducts.com/simaform/exs_stest/46281)

#### Enlaces

[1] <https://sima.agxproducts.com/node/35402>

## Resultados Laboratorios



**Fecha:** 22/May/2024, **Hora:** 06:16:43 a.m.

**Apellido:** ALZATE

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** Particular

**Cargo:** CONDUCTOR

**Direccion:** CL 1 OESTE 100 BIS 23

**Telefono:** **Celular:** 3117806319 **Email:** **Estado Civil:** Union Libre

**Ciudad:** Valle - Cali

**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:

**HC:** # 51143

**Edad:** 53 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacim:** 26/May/1970

**Rh:** O+

EXAMEN

RESULTADO

VALORES DE REFERENCIA

### Deteccion de Cocaína

Deteccion de Cocaína

NEGATIVO

Javier Francisco Pineda Cuero  
Médico, Especialista en Gerencia de  
la Seguridad y Salud en el Trabajo  
Registro Médico 52 1852/2015  
Licencia en Salud Ocupacional  
030 - 2018 23 de enero

MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA

CUERO

MD. ESO.

Lic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO

Registro #: RM 52 1852/15



NESTOR JAIME ALZATE

CC 75032802

Huella  
Digital

## Resultados Laboratorios



**Fecha:** 22/May/2024, **Hora:** 06:16:43 a.m.

**Apellido:** ALZATE

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** Particular

**Cargo:** CONDUCTOR

**Direccion:** CL 1 OESTE 100 BIS 23

**Telefono:** **Celular:** 3117806319 **Email:** **Estado Civil:** Union Libre

**Ciudad:** Valle - Cali

**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:

**HC:** # 51143

**Edad:** 53 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacim:** 26/May/1970

**Rh:** O+

### EXAMEN

### RESULTADO

### VALORES DE REFERENCIA

## Deteccion de Marihuana

Deteccion de Marihuana

NEGATIVO

Javier Francisco Pineda Cuero  
Médico, Especialista en Gerencia de  
la Seguridad y Salud en el Trabajo  
Registro Médico 52 1852/2015  
Licencia en Salud Ocupacional  
030 - 2018 23 de enero

MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA

CUERO

MD. ESO.

Lic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO

Registro #: RM 52 1852/15



NESTOR JAIME ALZATE

CC 75032802

Huella

Digital



## Resultados Laboratorios



**Fecha:** 22/May/2024, **Hora:** 06:16:43 a.m.

**Apellido:** ALZATE

**Tipo Doc:** CC

**Empresa:** Particular

**Cargo:** CONDUCTOR

**Direccion:** CL 1 OESTE 100 BIS 23

**Telefono:** **Celular:** 3117806319 **Email:** **Estado Civil:** Union Libre

**Ciudad:** Valle - Cali

**Responsable:** - Parentesco: - Telefono:

**HC:** # 51143

**Edad:** 53 años

**Sexo:** Masculino ♂

**Nacim:** 26/May/1970

**Rh:** O+

### EXAMEN

### RESULTADO

### VALORES DE REFERENCIA

## Deteccion Alcohol etilico

Deteccion Alcohol etilico

NEGATIVO

Javier Francisco Pineda Cuero  
Médico, Especialista en Gerencia de  
la Seguridad y Salud en el Trabajo  
Registro Médico 52 1852/2015  
Licencia en Salud Ocupacional  
030 - 2018 23 de enero

MD. ESO. JAVIER FRANCISCO PINEDA  
CUERO  
MD. ESO.

Lic. de S.O #: 030-2018 23.ENERO  
Registro #: RM 52 1852/15



NESTOR JAIME ALZATE  
CC 75032802

Huella  
Digital

---

## COMUNICACIÓN INTERNA

---

Página 1 de 1

**PARA:** Néstor Jaime Alzate

**ASUNTO:** Remisión a EPS

**COPIAS:** Carpeta interna

**FECHA:** 22/05/2024

---

Cordial Saludo,

Teniendo en cuenta las recomendaciones que están consignadas en el certificado de aptitud médica, emitida por el médico especialista en Salud ocupacional, recomendaciones:

- USO DE GAFAS CORRECTIVAS
- CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA

Le recordamos que la obligación del trabajador es: cumplir con los lineamientos del SG SST como está establecido en el contrato, el incumplimiento conllevara a aplicación de proceso administrativo por presunto incumplimiento de contrato.

Lo anterior de conformidad con lo dispuesto en la reglamentación que regula el SG-SST, la actividad de la empresa, así como las políticas fijadas por el SG-SST y el contrato con la empresa ADONITRANS S.A.S., da pena para dar inicio al procedimiento sancionatorio por incumplimiento de contrato.

**Quedamos atentos a la espera de los soportes que evidencien de manera periódica el tratamiento por parte de la EPS con fecha máxima 3 meses. Lo anterior con fundamento en los art. 58 y 62 del código sustantivo del trabajo que a la letra indican.**

Cordialmente,



**ADONITRANS S.A.S.**  
NIT. 900.527.861 - 2

VALENTINA OCHOA HERNÁNDEZ  
Coordinadora de TH, SST,PESV

FIRMA DEL COLABORADOR  
C.C

## COMUNICACIÓN INTERNA

Página 1 de 1

**PARA:** Néstor Jaime Álzate

**ASUNTO:** Remisión a EPS

**COPIAS:** Carpeta interna

**FECHA:** 22/05/2024

Cordial Saludo,

Teniendo en cuenta las recomendaciones que están consignadas en el certificado de aptitud médica, emitida por el médico especialista en Salud ocupacional, recomendaciones:

- USO DE GAFAS CORRECTIVAS
- CONTROL ANUAL CON OPTOMETRIA

Le recordamos que la obligación del trabajador es: cumplir con los lineamientos del SG SST como está establecido en el contrato, el incumplimiento conllevara a aplicación de proceso administrativo por presunto incumplimiento de contrato.

Lo anterior de conformidad con lo dispuesto en la reglamentación que regula el SG-SST, la actividad de la empresa, así como las políticas fijadas por el SG-SST y el contrato con la empresa ADONITRANS S.A.S., da pena para dar inicio al procedimiento sancionatorio por incumplimiento de contrato.

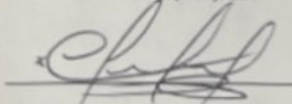
Quedamos atentos a la espera de los soportes que evidencien de manera periódica el tratamiento por parte de la EPS con fecha máxima 3 meses. Lo anterior con fundamento en los art. 58 y 62 del código sustantivo del trabajo que a la letra indican.

Cordialmente,



**ADONITRANS S.A.S.**  
NIT. 900.507.881-2

VALENTINA OCHOA HERNÁNDEZ  
Coordinadora de TH, SST, PESV



FIRMA DEL COLABORADOR  
C.C. x 45.032802