

## INFORME AUDITORÍA O SEGUIMIENTO

Fecha: 26 de febrero de 2024

Ciudad: Acacias – Meta

Nombre de Auditoría / Seguimiento: Informe de Seguimiento exámenes médicos ocupacionales.

Vigencia de Auditoría / Seguimiento: Diciembre 2023 - Enero 2024

### Introducción

Una de las responsabilidades de la Oficina de Control Interno es realizar seguimiento y evaluar con objetividad e independencia los procesos y procedimientos realizados en cada una de las dependencias, lo anterior con la finalidad de fortalecer los principios de la Administración Pública, igualdad, moralidad, eficacia, economía, celeridad, imparcialidad y publicidad.

En cumplimiento a lo dispuesto en Ley 87 del 29 de noviembre de 1993, "Por la cual se establecen normas para el ejercicio del control interno en las entidades y organismos del estado y se dictan otras disposiciones", y de acuerdo con la normatividad vigente se realizó el presente informe de Seguimiento al cumplimiento de los servidores públicos de la Administración Municipal en lo referente a la toma de los exámenes médicos ocupacionales de ingreso y periódicos; con el fin de determinar el cumplimiento de los deberes de los funcionarios públicos de planta de la entidad.

Mediante la circular unificada número 2004 del 22 de abril de 2004, emitida por la Dirección General de Riesgos Profesionales del Ministerio de Salud y de Protección Social, con el fin de unificar las instrucciones para la vigilancia, control y administración del Sistema General de Riesgos Profesionales y dirigida entre otros a empleadores del sector público y privado, dispuso:

#### "3. Examen médico para efectos de salud ocupacional

En materia de salud ocupacional y para efecto de establecer el estado de salud de los trabajadores al iniciar una labor, desempeñar un cargo o función determinada, se hace necesario en el desarrollo de la gestión para identificación y control del riesgo, practicarlos exámenes médicos ocupacionales de ingreso, periódicos y de retiro, los cuales son a cargo y por cuenta del empleador, conforme al Artículo 348 del Código Sustantivo de Trabajo; el literal b) del Artículo 30 del Decreto 614 de 1984 y el numeral 1 del Artículo 10 de la Resolución 1016 de 1989.

Adicionalmente, las entidades administradoras de riesgos profesionales podrán realizar exámenes relacionados con los sistemas de vigilancia epidemiológica, los cuales no



pueden reemplazar la obligación del empleador de realizar exámenes periódicos para la población trabajadora a su cargo."

De acuerdo con lo anterior, tanto en el sector público como en el privado, el empleador deberá efectuar los exámenes médicos de ingreso, periódicos y de retiro cubriendo el costo de estos, según lo establecido en el Artículo 30 del Decreto 64 de 1984 y el numeral 1 del Artículo 10 de la Resolución 1016 de 1989.

En el mismo sentido, la Resolución número 2346 de 2007 expedida por el Ministerio de la Protección Social, estableció:

**ARTÍCULO 3.** Tipos de evaluaciones médicas ocupacionales. Las evaluaciones médicas ocupacionales que debe realizar el empleador público y privado en forma obligatoria son como mínimo, las siguientes:

1. Evaluación médica pre ocupacional o de pre ingreso.
2. Evaluaciones médicas ocupacionales periódicas (programadas o por cambios de ocupación)
3. Evaluación médica pos ocupacional o de egreso.

El empleador deberá ordenar la realización de otro tipo de evaluaciones médicas ocupacionales, tales como pos incapacidad o por reintegro, para identificar condiciones de salud que puedan verse agravadas o que puedan interferir en la labor o afectar a terceros, en razón de situaciones particulares.

(...)

**ARTÍCULO 5.** Evaluaciones médicas ocupacionales periódicas. Las evaluaciones médicas ocupacionales periódicas se clasifican en programadas y por cambio de ocupación.

Evaluaciones médicas periódicas programadas:

Se realizan con el fin de monitorear la exposición a factores de riesgo e identificar en forma precoz, posibles alteraciones temporales, permanentes o agravadas del estado de salud del trabajador, ocasionadas por la labor o por la exposición al medio ambiente de trabajo. Así mismo, para detectar enfermedades de origen común, con el fin de establecer un manejo preventivo.

Dichas evaluaciones deben ser realizadas de acuerdo con el tipo, magnitud y frecuencia de exposición a cada factor de riesgo, así como al estado de salud del trabajador. Los criterios, métodos, procedimientos de las evaluaciones médicas y la correspondiente interpretación de resultados, deberán estar previamente definidos y técnicamente justificados en los sistemas de vigilancia epidemiológica, programas de salud ocupacional o sistemas de gestión, según sea el caso.



Por tanto, es deber del empleador realizar evaluaciones periódicas a fin de identificar en debida forma el estado de salud del trabajador con ocasión de la labor asignada o para detectar enfermedades de origen común, con el fin de establecer un manejo preventivo.

Aunado a lo anterior, también es pertinente mencionar que el Decreto 1083 de 2015, establece:

ARTÍCULO 2.2:30.4.1 Obligaciones del Empleador. Son obligaciones especiales a cargo del empleador:

(...)

11. Hacerle practicar el examen médico al trabajador que lo solicite a la expiración del contrato, y hacerle expedir el correspondiente certificado de salud, siempre que haya sido sometido anteriormente a otro examen médico como condición para ingresar a la empresa o para permanecer en ella.

(...)

ARTÍCULO 2.2.30.4.3 Obligaciones del trabajador. Son obligaciones especiales del trabajador

(...)

6. Cumplir fielmente las disposiciones del reglamento de trabajo aprobado por las autoridades del ramo

9. Observar las medidas preventivas e higiénicas que prescriban las autoridades y las que disponga el empleador para la seguridad y protección personal de los trabajadores.

(...)

Aun cuando la norma no establece de manera expresa dentro de las obligaciones la de realizarse los exámenes médicos, se puede inferir que es una obligación, teniendo en cuenta las demás responsabilidades establecidas.

En el mismo sentido de las obligaciones, la Ley 1952 de 2019 por medio de la cual se expide el código general disciplinario establece dentro de los deberes de todo servidor público entre otras las de cumplir las disposiciones que sus superiores jerárquicos adopten en ejercicio de sus atribuciones, siempre que no sean contrarias a la Constitución Nacional y a las leyes vigentes, y atender los requerimientos y citaciones de las autoridades competentes.

## 1. Objetivo General

Realizar el seguimiento y evaluación al cumplimiento de los servidores públicos de la Administración Municipal de Acacias Meta, en lo referente a la toma de los exámenes médicos ocupacionales de retiro e ingreso; con el fin de determinar el cumplimiento de los deberes de los funcionarios públicos de planta de la entidad.



## 2. Objetivos Específicos

- Verificar la participación de los funcionarios de planta de la Administración Municipal de Acacias, en toma de los exámenes médicos ocupacionales de egreso y pre ingreso, vigencia 2023-2024.

## 3. Alcance

Para el desarrollo de este seguimiento, la Oficina de Control Interno realizará la verificación de los funcionarios de planta de la Administración Municipal de Acacias que acudieron a la toma de exámenes médicos ocupacionales en los tiempos establecidos por el área de Talento Humano, para la vigencia 2023-2024.

## 4. Metodología

La oficina de control interno solicitó información mediante el oficio OCI N.054 de fecha 16 de febrero del 2024 referente a los exámenes realizados al personal de planta en proceso de egreso vigencia 2023 y preingreso de los funcionarios entrantes a la administración vigencia 2024, corroborando y comparando la información del personal saliente y entrante respecto al reporte de exámenes emitidos por el área de recursos humanos.

## 5. Resultados

Una vez revisada la información allegada el día 23 de febrero del 2024 por el área de recurso humano, la oficina de control interno evidencia, que, para la realización de los exámenes médicos laborales de retiro e ingreso, la alcaldía Municipal de Acacias suscribió el contrato de prestación de servicios No 824 de 2023, encontrando las siguientes novedades.

### 5.1. Número de contrato de exámenes médico ocupacionales suscrito durante la vigencia 2023.

- **Numero de Contrato:** OCA – 824 – 2023
- **Nombre del contratista:** EQUVIDA SALUD OCUPACIONAL SAS
- **Fecha del acta de inicio:** 13 de septiembre DE 2023
- **Fecha del acta de suspensión:** 19 de diciembre de 2023
- **Fecha del acta de reinicio:** 08 de febrero del 2024.

### 5.2. Revisión de información allegada por el área de recurso humano el día 23 de febrero 2024, (exámenes médicos laborales de egreso de los funcionarios salientes vigencia 2023).

Revisada la información se evidenció la citación a quince (15) funcionarios de planta salientes vigencia 2023, a continuación se relaciona las personas citada y fecha de citación.



| <b>TABLA. EXAMENES MEDICO DE RETIRO A FUNCIONARIOS SALIENTES VIGENCIA 2023.<br/>(CITACIONES.)</b> |                                |   |                          |
|---|--------------------------------|---|--------------------------|
| <b>ITEM</b>   | <b>NOMBRE Y APELLIDOS</b>      | <b>DEPENDENCIA DONDE LABORÓ</b>                     | <b>FECHA DE CITACIÓN</b> |
| 1   | Eduardo Cortes Trujillo        | Despacho Del alcalde                                | 21 DE FEBRERO DE 2024    |
| 2   | Luz Edit Clavijo               | Secretaría Administrativa y Financiera              | 21 DE FEBRERO DE 2024    |
| 3   | Yaneth Benites Celis           | Secretaría de Salud                                 | 21 DE FEBRERO DE 2024    |
| 4   | Fabio Jara                     | Secretaría de Fomento y Desarrollo Sostenible       | 21 DE FEBRERO DE 2024    |
| 5   | Edilberto Romero Trujillo      | Oficina de las TIC                                  | 21 DE FEBRERO DE 2024    |
| 6   | Magda Milena Pinzón León       | Secretaría Social de Educación, Cultura y Deportes. | 21 DE FEBRERO DE 2024    |
| 7   | Marco Antonio Hernández Ortiz  | Secretaría de Infraestructura                       | 21 DE FEBRERO DE 2024    |
| 8   | Mila Cubillos                  | Secretaría Administrativa y Financiera              | 21 DE FEBRERO DE 2024    |
| 9   | Melisa Aguilar Gamboa          | Oficina de Jurídica                                 | 21 DE FEBRERO DE 2024    |
| 10  | Mauricio Manrique Cárdenas     | Secretaría de Gobierno                              | 21 DE FEBRERO DE 2024    |
| 11  | Oscar Javier Ortiz             | Oficina de Contratación                             | 21 DE FEBRERO DE 2024    |
| 12  | Ricardo Quintín                | Agencia de Empleo                                   | 21 DE FEBRERO DE 2024    |
| 13  | Bertha Amanda Perilla Villamil | Secretaría Privada                                  | 21 DE FEBRERO DE 2024    |
| 14  | Raúl Herrera                   | Secretaría Administrativa y Financiera              | 21 DE FEBRERO DE 2024    |
| 15  | Sandra García                  | Secretaría de Planeación                            | 21 DE FEBRERO DE 2024    |
| 16  | Andrea Castro                  | Despacho del alcalde                                | 21 DE FEBRERO DE 2024    |

Como se puede observar en la tabla anterior los exámenes médicos laborales de egreso de los funcionarios salientes de la vigencia 2023, no se realizaron los cinco (5) días hábiles de la fecha de retiro del cargo, como lo establece el Decreto 1083 de 2015 expedido por el DAFP en su art.2.2.30.6.16 en su parágrafo 1.

Comprobando el procedimiento de evaluaciones medicas ocupacionales establecido por el área de recurso humano y aprobado por el sistema integrado de gestión en el formato GTHU-PD-21 V3, en el ítem. Contenido de la evaluación médica, en la tabla de tipo de evaluación médica ocupacional y periodicidad, denota que el examen de retiro se realizara



en el momento de terminación del vínculo laboral; paginas delante de esta referencia en el titulo y/o ítem denominado desarrollo del procedimiento en la sección de la tabla con subtítulo "EVALUACIONES MEDICAS DE RETIRO", en la actividad **No1. Notificar al funcionario**, expresa que ... "Mediante oficio se emite el comunicado a la persona desvincula para la realización de la evaluación médica ocupacional de egreso el último día de la finalización de su vinculación."...

Con base en el texto anterior, es relevante recordar que transcurrieron cincuenta (50) días calendarios de los actos de posesión de la administración entrante vigencia 2024-2027, para efectuarse la notificación respecto a lo establecido en el procedimiento del formato GTHU-PD-21 V3, del área de recurso humano de la alcaldía de Acacias.

### 5.3 Revisión de los exámenes médicos laborales de ingreso para los funcionarios entrantes vigencia 2024.

Revisada la información allegada por el área de recurso humano, se evidenció la circula No 011 del 21 de febrero del 2024, que se adjunta a continuación.

ALCALDÍA DE  
**ACACIAS**

CIRCULAR INTERNA No 011

Acacias, 21 de febrero de 2024

PARA: Secretarios de Despacho, Jefes de Oficina, Funcionarios Públicos

ASUNTO: Toma de muestras Exámenes Médicos Ocupacionales de Ingreso

Cordial saludo;

La Secretaría Administrativa y Financiera a través del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, se permite citarles para la realización de la toma de las muestras de laboratorio con el fin de culminar el proceso de los Exámenes Médicos Ocupacionales de Ingreso; según lo define la Resolución 1016 de 1989 y la Resolución 2346 de 2007, donde se reglamenta la práctica de las Evaluaciones Médicas Ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales.

Por lo anterior expuesto, solicito presentarse en la siguiente dirección y horario:

IPS: Equivida  
Dirección: Calle 13 número 12 – 44 barrio Juan Mellao (media cuadra bajando del despacho del Alcalde)  
Fecha: miércoles 28 de febrero de 2024  
Hora: 07:00 a.m

Por favor, seguir las siguientes recomendaciones emitidas por la IPS:

- Llevar tapabocas quirúrgico
- Presentarse a la hora puntual
- Presentarse en ayunas para la toma de laboratorios
- Llevar documento de identidad

Sin otro particular;

ALDEMAR ARMANDO BAQUERO BONILLA  
Secretario Administrativo y Financiero

Proquest: María Parroquia Batallas Calle / Tránsito Operativo

Imagen 1. Circular No 011 del 21 de febrero del 2024 – fuente: área-Recurso humano.



Con base a la imagen anterior, se evidenció que los exámenes médicos pre ocupacionales y/o de pre ingreso se realizarán el 28 de febrero del 2024, transcurridos cincuenta y cinco (55) días calendarios de los actos de posesión de la administración entrante vigencia 2024-2027.

Por consiguiente, es importante citar lo expresado en el **Decreto 2346 del 2007 en el artículo 2** donde expresa que:

... "Evaluaciones médicas pre ocupacionales o de pre ingreso: Son aquellas que se realizan para determinar las condiciones de salud física, mental y social del trabajador antes de su contratación, en función de las condiciones de trabajo a las que estaría expuesto, acorde con los requerimientos de la tarea y perfil del cargo". ...

Es importante resaltar lo subrayado en el texto citado inmediatamente anterior, donde expresa que los exámenes ocupacionales de preingreso se deben realizar antes de su contratación y/o vinculación a una empresa privada o entidad pública.

Consecuente a lo anterior, se revisa el formato GTHU-F-32 denominado verificación de requisitos para posesión de cargos de libre nombramiento y remoción, provisionalidad, carrera administrativa y/o temporal, perteneciente al área de recurso humano adscrita a la administración central de la alcaldía de Acacias, y vinculado en el procedimiento de archivo y custodia de historias laborales del formato de procedimiento GTHU-PD-15 V4.

| 2. VERIFICACION DE LOS DOCUMENTOS REQUERIDOS PARA LA POSESION   |    |    |
|---|----|----|
| DOCUMENTO   | SI | NO |
| Una (01) fotocopia de la Cedula. Tarjeta Militar  |    |    |
| Formato único de Hoja de Vida, (SIGEP) (ingresar hoja de vida actualizada)  |    |    |
| Títulos , Tarjeta Profesional (si a ello hay lugar)   |    |    |
| Actas de Grados   |    |    |
| Certificados laborales con NIT y funciones, fechas de ingreso y retiro  |    |    |
| Certificado Judicial Vigente  |    |    |
| Antecedentes Fiscales   |    |    |
| Antecedentes Disciplinarios   |    |    |
| Formato de Declaración Juramentada de Bienes y Rentas. (SIGEP)  |    |    |
| Certificación de Salud y Pensión  |    |    |
| Certificado REDAM – Registro de Deudores Alimentarios Morosos   |    |    |
| - Procultura 2% se cancela el valor correspondiente en el banco Popular. El pago se realiza dependiendo del cargo y su respectivo salario.                                |    |    |
| - Turismo 2% se cancela el valor correspondiente en la página de la Gobernación del Meta - Estampillas. El pago se realiza dependiendo del cargo y su respectivo salario. |    |    |
| Certificado de evaluación médica ocupacional de ingreso o periódico   |    |    |
| Certificado de medidas correctivas  |    |    |
| Cuenta bancaria   |    |    |
| Certificado de curso de inducción y reintroducción  |    |    |
| 3. VERIFICACION Y VALIDACION DE LOS DOCUMENTOS EN EL SIGEP.   |    |    |

*Ingresar Código Tabla de Retención Documental*

Sede Principal Calle 14 No. 21-32 - Barrio Cooperativo. Línea PBX: 3203509652. Línea Gratuita: 018000112996. Correo Electrónico: [contactenos@acacias.gov.co](mailto:contactenos@acacias.gov.co) Código postal: 507001. Página Web: [www.acacias.gov.co](http://www.acacias.gov.co)

PROCESO GESTIÓN TALENTO HUMANO  
VERIFICACION DE REQUISITOS PARA POSESION DE CARGOS  
GTHU - F - 32 V10  
09/01/2024

Página 1 de 2



Imagen 2. Fragmento tomado de formato GTHU-F-32

Es importante recalcar que para la realización del debido proceso de posesión de los funcionarios entrantes se debió aplicar y/o reunir el total de los requisitos para el ejercicio de adquisición de los derechos; lo que, en resultado al análisis realizado, no guarda coherencia lo establecido en el procedimiento con el desarrollo de la actividad, toda vez que la fecha de citación a realizar los exámenes de preingreso es el día 28 de febrero del 2024.

## 6. Conclusiones

De acuerdo con los resultados anteriores obtenidos, la oficina de control interno concluye lo siguiente.

- a) El área de recurso humano, no realizó el debido proceso de realización de los exámenes médicos de egreso e ingreso conforme a lo establecido en el procedimiento aprobado por el sistema integrado de gestión y las normativas que a este lo rige.
- b) Es necesario la verificación de los exámenes médicos pre ocupacionales y/o de preingreso verificados a los funcionarios entrantes vigencia 2024-2027, teniendo en cuenta que es uno de los requisitos a cumplir para la vinculación del personal y siendo de carácter obligatorio del contratante asumir la responsabilidad y costos de los mismos como demanda la Resolución 2346 del 2007.
- c) Es importante denotar que el proceso de reinicio del contrato 824 del 2023, se debió reanudar en la primera semana del mes de enero, con el fin de dar cumplimiento a lo establecido por Ley para la ejecución de los exámenes médicos de egreso e ingreso, así hilar coherencia con la respuesta emitida el 23 de enero del 2024, donde se expresa que *"se suspendió el contrato para no generar traumatismo en el periodo de transición de la administración municipal"*, teniendo en cuenta que esta actividad de la ejecución de los exámenes ocupacionales son de carácter obligatorios para el óptimo proceso de transición de gobiernos.
- d) Es importante tener en cuenta que el omitir el cumplimiento o realización de estos exámenes ocupacionales la entidad se expone a multas y sanciones establecidas en el **Decreto 472 de 2015** expedido por el ministerio del trabajo y demandas laborales por ocurrencias de accidentes y/o enfermedades laborales.

## 7. Recomendaciones

Teniendo en cuenta los resultados anteriores la Oficina de Control Interno se permite hacer las siguientes recomendaciones:

- A. Realizar mesa de trabajo con la alta dirección para verificar la documentación allegada, recepcionadas y verificada en las historias laborales de los funcionarios entrantes y/o posesionados.

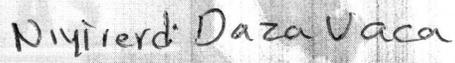


- B. Verificar el nivel de responsabilidad de la ejecución del profesional especializado y el técnico operativo SST adscrito al área de recurso humano.
- C. Verificar la responsabilidad del funcionario responsable a la verificación de la recepción de los documentos requeridos para la posición y/o vinculación de los funcionarios entrantes vigencia 2024.
- D. Verificar y/o solicitar copia de las historias laborales de los funcionarios posesionados y/o vinculados a la administración central vigencia 2024.
- E. Se enviará copia del presente informe a la alta dirección para que revise los hallazgos del presente informe.
- F. Se solicita a la secretaría administrativa y financiera la suscripción del plan de mejoramiento en el formato GCIN-F-07 V9, con base en los resultados obtenidos en el presente informe.

  
**DORA PATRICIA MORENO REYES**

Jefe de Oficina de Control Interno

Proyectó: Niyired Daza Vaca - Apoyo Profesional OCI  
Revisó: Dora Patricia Moreno Reyes - Jefe Oficina Control Interno

  
Niyired Daza Vaca

**NIYIRED DAZA VACA**

Apoyo Profesional OCI

Se anexa documentos allegados por el área de recurso humano.



Acacias, 16 de febrero del 2024.

Doctora.

**SANDRA PATRICIA RAMOS LOZANO**

Profesional Especializado / Jefe de Recursos Humano

Alcaldía Municipal de Acacias

**Asunto:** Solicitud de información, evidencias de exámenes médicos laborales, vigencia 2023 -2024.

Teniendo en cuenta el asunto de la referencia, comedidamente me permito solicitar la siguiente información:

1. Copia de los exámenes médicos de retiro de los funcionarios salientes de la vigencia 2023-2024.
2. Copia de los exámenes médicos de ingreso de los funcionarios entrantes de la vigencia 2024.
3. Se nos informe si estos exámenes médicos, se vienen realizando bajo algún contrato de prestación de servicios con la administración central y/o se los están realizando de manera particular.

Lo anterior, favor allegar la información a más tardar el día 23 de febrero del 2024.

Sin otro particular,

  
**DORA PATRICIA MORENO REYES**

**Jefe de Oficina de Control Interno**

Proyectó: Niyred Daza Vaca - Profesional de Apoyo en OCI.  
Revisó: Dora Patricia Moreno Reyes - Jefe Oficina Control Interno



Control Interno Alcaldía de Acacias &lt;controlinterno@acacias.gov.co&gt;

## Solicitud de información ,evidencias de exámenes médicos laborales ,vigencias 2023-2024

1 mensaje

Control Interno Alcaldía de Acacias <controlinterno@acacias.gov.co>  
Para: Recurso Humano Alcaldía de Acacias <recursohumano@acacias.gov.co>

16 de febrero de 2024, 10:03

Buenos días adjunto oficio de solicitud solicitando la información.

--

Un cordial saludo,



**Dora Patricia Moreno Reyes**

Jefe Oficina

Control Interno

**Email:** controlinterno@acacias.gov.co

**Línea PBX:** 3203509652

**Ext:** 2401

**Nit:** 892001457-3

**Dirección:** Carrera 15 # 12-50 Barrio Centro

**Código postal:** 507001

**www.acacias.gov.co**



**AVISO LEGAL:** Este correo electrónico contiene información confidencial de la Alcaldía de Acacias Meta. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de Enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a seguridaddigital@acacias.gov.co y bórralo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.

 **Oficio recurso humano niyi.pdf**  
971K

Se anexa documentos  
allegados por el aérea  
de recurso humano.

**ACTA DE SUSPENSIÓN**

|  |                  |  |              |                                     |                      |
|--|------------------|--|--------------|-------------------------------------|----------------------|
| <b>ACTA DE SUSPENSIÓN No.</b>  | <u>1</u>         | <b>ACTA AMPLIACIÓN No.</b>   |              | <b>AL ACTA DE SUSPENSIÓN No.</b>    |                      |
| <b>GRADO DE RESPONSABILIDAD</b>  |                  |  |              |                                     |                      |
| 1) Mediante la suscripción de la presente acta de suspensión o ampliación de la suspensión, el contratista y el interventor asumen plena responsabilidad por la veracidad de la información en ella contenida, especialmente respecto a:   |                  |  |              |                                     |                      |
| - Condiciones técnicas y económicas que justifiquen plenamente la necesidad de suspender o ampliar la suspensión del contrato  |                  |  |              |                                     |                      |
| - Fecha de la suspensión con respecto al plazo contratado  |                  |  |              |                                     |                      |
| - Fecha prevista de reiniciación   |                  |  |              |                                     |                      |
| - Relación de personal y maquinaria inactivo   |                  |  |              |                                     |                      |
| En consecuencia el contratista suspenderá las labores a partir de la fecha indicada, comprometiéndose a reiniciar la ejecución del contrato en la fecha acordada, bajo la responsabilidad exclusiva del interventor y contratista.   |                  |  |              |                                     |                      |
| 2) El Supervisor de obra velará porque las razones por las cuales se solicita la suspensión del contrato, estén plenamente justificadas ante la administración y no causen perjuicio alguno en la prestación del servicio.   |                  |  |              |                                     |                      |
| 3) El Responsable de la dependencia respectiva revisará que la información incluida en el acta sea correcta y como prueba de ello colocará su Visto Bueno. Su responsabilidad se limita a garantizar que el contrato se suspenda previa aprobación y revisión del interventor del Contrato.  |                  |  |              |                                     |                      |
| 4) El interventor y el Contratista enviarán a la Aseguradora la presente acta con el propósito de que ésta expida una modificación a la póliza inicial, una vez obtenido el certificado de modificación de la misma y firmada por las partes, enviarán la original a la oficina Jurídica para su debida aprobación, una vez esto el supervisor obtendrá copia y entregará a las partes involucradas en la presente acta. |                  |  |              |                                     |                      |
| 5) Las partes acuerdan que la suspensión del contrato no generará gastos de administración adicionales por permanencia en obra o lucro cesante a cargo del Municipio.  |                  |  |              |                                     |                      |
| <b>CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS No.</b>   |                  | <u>824</u>   | DE           | <u>2023</u>                         |                      |
|  |                  | <small>(Número de contrato)</small>  |              | <small>(Año de suscripción)</small> |                      |
| <b>VIGENCIA</b>  |                  | <b>HASTA EL 20 DE DICIEMBRE 2023</b>   |              |                                     |                      |
| <small>(Indique la vigencia del contrato suscrito especificando días y meses según sea necesario)</small>  |                  |  |              |                                     |                      |
| <b>OBJETO DEL CONTRATO</b>   |                  | REALIZACION DE EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE ACACIAS META |              |                                     |                      |
| <small>(Indique el objeto del contrato de ejecución suscrito)</small>  |                  |  |              |                                     |                      |
| <b>LOCALIZACIÓN DEL PROYECTO</b>   |                  | N/A  |              |                                     |                      |
| <small>(Indique en este espacio el sitio de ejecución del contrato)</small>  |                  |  |              |                                     |                      |
| <b>PLAZO DE EJECUCIÓN INICIAL DEL CONTRATO</b>   |                  | <b>HASTA EL 20 DE DICIEMBRE 2023</b>   |              |                                     |                      |
| <small>(Indique en este espacio el número de días o de meses para especificar el contrato)</small>   |                  |  |              |                                     |                      |
| <b>FECHA DE INICIACIÓN DEL CONTRATO</b>  |                  | <u>13</u>  | DE           | <u>SEPTIEMBRE</u>                   | DE <u>2023</u>       |
|  |                  | <small>(Día)</small>   |              | <small>(Mes)</small>                | <small>(Año)</small> |
| <b>VALOR INICIAL DEL CONTRATO</b>  |                  | <b>\$36.052.600</b>  |              |                                     |                      |
| <small>(Indique el valor del contrato suscrito en números)</small>   |                  |  |              |                                     |                      |
| <b>TREINTA Y SEIS MILLONES CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE</b>   |                  |  |              |                                     |                      |
| <small>(Indique el valor del contrato suscrito en letras)</small>  |                  |  |              |                                     |                      |
| <b>CONTRATISTA</b>   |                  | <b>EQUIDA SALUD OCUPACIONAL SAS</b>  |              |                                     |                      |
| <small>(Escribe el nombre o razón social del contratista)</small>  |                  |  |              |                                     |                      |
| <b>INTERVENTOR</b>   |                  | N/A  |              |                                     |                      |
| <small>(Escribe el nombre o razón social del interventor del contrato)</small>   |                  |  |              |                                     |                      |
| <b>SECRETARIA ADMINISTRATIVA Y FINANCIERA</b>  |                  | <b>LUZ EDIT CLAVIJO GUEVARA</b>  |              |                                     |                      |
| <small>(Indique el nombre del funcionario designado para ser Supervisor del contrato)</small>  |                  |  |              |                                     |                      |
| <b>PROFESIONAL APOYO SUPERVISIÓN</b>   |                  | <b>MARIA DEL PILAR RODRIGUEZ SANCHEZ</b>   |              |                                     |                      |
| <small>(Escribe el nombre o razón social del funcionario designado)</small>  |                  |  |              |                                     |                      |
| <b>ANTECEDENTES DEL CONTRATO ADICIONAL</b>   |                  |  |              |                                     |                      |
|  | <b>ACTA No.</b>  | <b>VALOR ADICIONAL</b>   | <b>FECHA</b> |                                     |                      |
|  |                  |  |              |                                     |                      |
| <b>ADICIONAL Y PRORROGA</b>  |                  |  |              |                                     |                      |
|  | <b>ACTA No.</b>  | <b>TIEMPO</b>  | <b>VALOR</b> | <b>FECHA</b>                        |                      |
|  |                  |  |              |                                     |                      |
| <b>PRORROGA</b>  |                  |  |              |                                     |                      |
|  | <b>ACTA No.</b>  | <b>TIEMPO</b>  | <b>FECHA</b> |                                     |                      |
|  |                  |  |              |                                     |                      |
| <b>SUSPENSIÓN Y AMPLIACIONES DE SUSPENSIÓN</b>   |                  |  |              |                                     |                      |
|  | <b>ACTAS No.</b> | <b>TIEMPO (DÍAS CALENDARIO)</b>  | <b>FECHA</b> |                                     |                      |
|  |                  |  |              |                                     |                      |
| <b>MODIFICATORIA</b>   |                  |  |              |                                     |                      |
|  | <b>ACTAS No.</b> | <b>DESCRIPCIÓN</b>   | <b>FECHA</b> |                                     |                      |
|  |                  |  |              |                                     |                      |
| <b>REINICIOS</b>   |                  |  |              |                                     |                      |
|  | <b>ACTAS No.</b> | <b>FECHA</b>   |              |                                     |                      |
|  |                  |  |              |                                     |                      |

ACTA DE SUSPENSIÓN No. 1 ACTA AMPLIACIÓN No. \_\_\_\_\_ AL ACTA DE SUSPENSIÓN No. \_\_\_\_\_

CONDICIONES ACTUALES DEL CONTRATO

PLAZO ACTUAL DEL CONTRATO HASTA EL 20 DE DICIEMBRE 2023

FECHA DE TERMINACIÓN ACTUAL 20 DE DICIEMBRE DE 2023  
(Día) (Mes) (Año)

VALOR ACTUAL \$36.052.600  
(Indique el valor actual del contrato en números)

Indicar el valor en letras TREINTA Y SEIS MILLONES CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE

En el Municipio de Acacias - Meta, a los diecinueve (19) días del mes de diciembre del año 2023, se reunieron las siguientes personas : ILSE MARTINEZ VILLAMIL identificada con numero de C.C 51.969.725 representante legal de EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL SAS con NIT 900.491.982 y la Dra. LUZ EDIT CLAVIJO GUEVARA secretaria administrativa y financiera identificada con la cédula de ciudadanía No. 21.178.287, en calidad de Supervisora del contrato OCA-824-2023, con el fin de realizar la suspensión del contrato anteriormente citado, de acuerdo con la solicitud realizada por parte de la supervisión como soporte.

**CAUSAS**

Que, de acuerdo al balance económico y estado actual de ejecución del presente contrato a fecha de hoy 19 de diciembre de 2023, el contrato cuenta con recursos para continuar con el servicio de exámenes médicos para los funcionarios de la Alcaldía que a partir del día 31 de diciembre del presente año posiblemente se desvinculen y para los nuevos funcionarios que serán vinculados con la administración entrante, lo anterior con el ánimo de no generar traumatismos en el proceso de transición de la nueva vigencia fiscal.

**NUEVAS CONDICIONES DEL CONTRATO**

FECHA DE SUSPENSIÓN 20 DE DICIEMBRE DE 2023  
(Día) (Mes) (Año)

PLAZO TRANSCURRIDO 16 DÍAS

**PLAZO FALTANTE**

(Indique en este espacio los días que hayan transcurrido desde la suspensión del contrato)  
N/A  
(Indique en este espacio los días faltantes para la culminación de la suspensión según la fecha prevista de reanudación)

FECHA PREVISTA DE REINICIACIÓN 05 DE ENERO DE 2023  
(Día) (Mes) (Año)

NUEVA FECHA TERMINACIÓN 28 DE FEBRERO DE 2023  
(Día) (Mes) (Año)

**RELACIÓN DE PERSONAL Y MAQUINARIA INACTIVO**

**PERSONAL DIRECTIVO**

| CARGO | ESPECIALIDAD | NOMBRES Y APELLIDOS | No CEDULA DE CIUDADANIA | No TARJETA PROFESIONAL |
|-------|--------------|---------------------|-------------------------|------------------------|
| N/A   | N/A          | N/A                 | N/A                     | N/A                    |
|       |              |                     |                         |                        |
|       |              |                     |                         |                        |

**PERSONAL OPERATIVO**

| CARGO | CANTIDAD |
|-------|----------|
| N/A   | N/A      |
|       |          |
|       |          |

**MAQUINARIA**

| TIPO | REFERENCIA | CANTIDAD | ESTADO |
|------|------------|----------|--------|
| N/A  | N/A        | N/A      | N/A    |
|      |            |          |        |
|      |            |          |        |

El CONTRATISTA se compromete a terminar el objeto del contrato de prestación de servicios OCA 824-2023 en el plazo faltante, de conformidad con el acta de reiniciación que para el efecto se suscriba.

Para constancia de lo anterior, firman la presente acta los que en ella intervinieron a los diecinueve (19) días del mes de Diciembre del año 2023 los siguientes integrantes.

Firma Ilse Martínez Villamil Contratista

Firma N/A Interventor

Firma Luz Edit Clavijo Guevara Secretaría Administrativa y Financiera - SUPERVISOR

Firma Maria del Pilar Rodríguez Sánchez Apoyo Profesional a la Supervisión

NOTA: Para la realización del presente documento fue revisado, aprobado y viabilizado por la interventoría del contrato y el supervisor continúa con el trámite administrativo.



# ALCALDÍA DE ACACIAS

## ACTA DE REINICIO No. 01

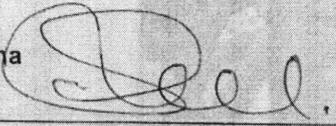
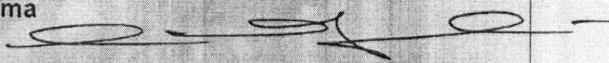
|                     |  |
|---------------------|--|
| CONTRATO N°         | OCA-824-2023   |
| TIPO DE CONTRATO    | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS  |
| OBJETO              | REALIZACION DE EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE ACACIAS META |
| CONTRATISTA         | EQUIVIDA SALUD OCUPACIONAL SAS   |
| NIT                 | 900.491.982  |
| REPRESENTANTE LEGAL | ILSE MARTINEZ VILLAMIL<br>CC: 51.969.725   |
| PLAZO               | TRES (03) MESES  |

Los suscritos servidores públicos y particulares intervinientes en la contratación, mediante la presente acta, dejamos constancia del reinicio del Contrato anteriormente citado, a partir del día ocho (08) del mes de febrero del año 2024 teniendo en cuenta que:

Una vez realizado el proceso administrativo y acople de la nueva dirección; el secretario administrativo y financiero procede a reiniciar el contrato antes mencionado con fin de ejecutar y dar cumplimiento a realizar los exámenes medico correspondientes.

En concordancia con lo anterior, se procede dar reinicio al contrato identificado anteriormente, cuyo plazo total debe concluir el día 07 del mes mayo del año 2024.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella.

|   |  |
|---|--|
| Firma  | Firma  |
| ILSE MARTINEZ VILLAMIL<br>REPRESENTANTE LEGAL<br>CONTRATISTA                              | ALDEMAR ARMANDO BAQUERO BONILLA<br>SUPERVISOR  |
| Firma  |  |
| SAMIR ORLANDO CALVO TRIVIÑO<br>APOYO A LA SUPERVISION                                     |  |

1010

### ACTA DE INICIO

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>CONTRATO N°</b>         | 824 DE 2023  |
| <b>CLASE DE CONTRATO</b>   | CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS  |
| <b>OBJETO</b>              | REALIZACION DE EVALUACIONES MÉDICAS OCUPACIONALES PARA LOS FUNCIONARIOS DE LA ALCALDÍA DEL MUNICIPIO DE ACACIAS META |
| <b>CONTRATISTA</b>         | EQUVIDA SALUD OCUPACIONAL SAS<br>CC: 900491982   |
| <b>REPRESENTANTE LEGAL</b> | ILSE MARTINEZ VILLAMIL<br>CC: 51.969.725   |
| <b>PLAZO</b>               | HASTA EL VEINTE (20) DE DICIEMBRE Y/O HASTA AGOTAR EL PRESUPUESTO, LO QUE PRIMERO OCURRA                             |
| <b>VALOR:</b>              | TREINTA Y SEIS MILLONES CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS PESOS M/CTE (\$36.052.600)                                   |

Los suscritos servidores públicos y particulares intervinientes en la contratación, mediante la presente acta, dejamos constancia del inicio real y efectivo de la ejecución del Contrato anteriormente citado, previo cumplimiento de los requisitos de legalización y perfeccionamiento del mismo.

En consecuencia, se procede a la iniciación del Contrato, el día trece (13) de septiembre del año 2023, el cual deberá concluir el día veinte (20) de diciembre de 2023.

**GARANTÍA N°: AB000486** póliza de responsabilidad civil Extracontractual, **GARANTÍA N°: AB000485** de la compañía de seguros **LA EQUIDAD SEGUROS**, aprobada el día trece (13) de septiembre del año 2023.

| RIESGOS   | VALOR ASEGURADO | DESDE      | HASTA      |
|---|-----------------|------------|------------|
| Cumplimiento del contrato                                 | \$7.210.520     | 01/09/2023 | 20/06/2024 |
| Calidad del Bien o Servicio                               | \$7.210.520     | 01/09/2023 | 20/06/2024 |
| Correcto Funcionamiento de los equipos                    | N/A             | N/A        | N/A        |
| Pago de salarios, prestaciones sociales e indemnizaciones | \$3.605.260     | 01/09/2023 | 20/12/2026 |
| Responsabilidad Civil Frente a Terceros                   | N/A             | N/A        | N/A        |

Los riesgos amparados por la garantía única están vigentes, según verificación efectuada por el jefe de la Oficina de Contratación, no obstante, el (la) CONTRATISTA deberá correr la vigencia de la citada garantía, dentro de los cinco (5) días subsiguientes si a ello hubiere lugar, con fundamento en la presente acta de inicio. Igualmente fue cumplido sobre el Contrato debidamente firmado, el **Registro Presupuestal No. 2023001664** de fecha treinta y uno (31) día de agosto del año 2023.

Para constancia de lo anterior, se firma la presente acta bajo la responsabilidad expresa de los que intervienen en ella, a los trece (13) días del mes de septiembre del año 2023.

|   |   |
|---|---|
| <b>Firma</b>  | <b>Firma</b>  |
| <b>EQUVIDA SALUD OCUPACIONAL SAS</b><br>Contratista | <b>LUZ EDIT CLAVIJO GUEVARA</b><br>Secretaria Administrativa y Financiera |

Original: Municipio.  
Copia: Contratista, Interventoría

Proyecto: María del Pilar Rodríguez  
Profesional Apoyo SA&F



**Alcaldía  
de Acacías**

Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías <riesgoslaborales@acacias.gov.co>

## **citación examen medico ocupacional de retiro**

1 mensaje

**Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías** <riesgoslaborales@acacias.gov.co>  
Para: fabiomartinjara@gmail.com

21 de febrero de 2024, 16:22

Buenas tardes

Señor  
**FABIO MARTIN JARA AGUDELO**

Cordial saludo;

La oficina de Recurso Humano a través del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, se permite citar para la realización del Examen Médico de retiro, según lo define la Resolución 1016 de 1989 y la Resolución 2346 de 2007, donde se reglamenta la práctica de Evaluaciones Médicas Ocupacionales y el manejo y el contenido de las historias clínicas ocupacionales.

Por lo anterior expuesto; solicito presentarse en la siguiente dirección y horario:

**IPS:** Equivida

**Dirección:** calle 13 número 12-44 barrio Juan Mellao (media cuadra bajando del antiguo despacho del alcalde)

**Fecha:** lunes 26 de febrero de 2024

**Hora:** 08:00 am

- Por favor, seguir las siguientes recomendaciones emitidas por la IPS:
- Llevar tapabocas quirurgico
- Presentarse a la hora puntual
- N es necesario ir en ayunas
- Llevar el documento de identidad

Sin otro particular;



**ALCALDÍA DE  
ACACÍAS**

---

**María Fernanda Sabogal Ortiz**  
Tecnico Operativo - Riesgos Laborales  
**Secretaría Administrativa y Financiera**  
**Email:** riesgoslaborales@acacias.gov.co  
**Celular:** 3214904877  
**Línea PBX:** 3203509652

**Nit:** 892001457-3

**Dirección:** Calle 14 N° 21-32 Barrio Cooperativo. Acacías - Meta

**Código postal:** 507001

**www.acacias.gov.co**



**AVISO LEGAL:** Este correo electrónico contiene información confidencial de la Alcaldía de Acacías Meta. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de Enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a [seguridaddigital@acacias.gov.co](mailto:seguridaddigital@acacias.gov.co) y bórralo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.



Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías &lt;riesgoslaborales@acacias.gov.co&gt;

## CITACIÓN EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE RETIRO

1 mensaje

Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías <riesgoslaborales@acacias.gov.co>  
Para: yanethbenitezc@hotmail.com

21 de febrero de 2024, 16:17

Buenas tardes

Señora  
**YANETH BENITEZ CELIS**

Cordial saludo;

La oficina de Recurso Humano a través del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, se permite citarla para la realización del Examen Médico de retiro, según lo define la Resolución 1016 de 1989 y la Resolución 2346 de 2007, donde se reglamenta la práctica de Evaluaciones Médicas Ocupacionales y el manejo y el contenido de las historias clínicas ocupacionales.

Por lo anterior expuesto; solicito presentarse en la siguiente dirección y horario:

**IPS:** Equivida

**Dirección:** calle 13 número 12-44 barrio Juan Mellao (media cuadra bajando del antiguo despacho del alcalde)

**Fecha:** viernes 23 de febrero de 2024

**Hora:** 08:00 am

- Por favor, seguir las siguientes recomendaciones emitidas por la IPS:
- Llevar tapabocas quirurgico
- Presentarse a la hora puntual
- N es necesario ir en ayunas
- Llevar el documento de identidad

Sin otro particular;



**María Fernanda Sabogal Ortiz**

Tecnico Operativo - Riesgos Laborales

**Secretaría Administrativa y Financiera**

**Email:** riesgoslaborales@acacias.gov.co

**Celular:** 3214904877

**Línea PBX:** 3203509652

**Nit:** 892001457-3

**Dirección:** Calle 14 N° 21-32 Barrio Cooperativo. Acacías - Meta

**Código postal: 507001**  
**www.acacias.gov.co**



---

**AVISO LEGAL:** Este correo electrónico contiene información confidencial de la Alcaldía de Acacias Meta. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de Enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a [seguridaddigital@acacias.gov.co](mailto:seguridaddigital@acacias.gov.co) y bórralo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.

**Alcaldía  
de Acacías****Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías <riesgoslaborales@acacias.gov.co>**

---

**citación examen medico ocupacional de retiro**

1 mensaje

---

**Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías <riesgoslaborales@acacias.gov.co>**  
Para: luzeditc@yahoo.es

21 de febrero de 2024, 16:30

Buenas tardes

Doctora  
**LUZ EDIT CLAVIJO GUEVARA**

Cordial saludo;

La oficina de Recurso Humano a través del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, se permite citarla para la realización del Examen Médico de retiro, según lo define la Resolución 1016 de 1989 y la Resolución 2346 de 2007, donde se reglamenta la práctica de Evaluaciones Médicas Ocupacionales y el manejo y el contenido de las historias clínicas ocupacionales.

Por lo anterior expuesto; solicito presentarse en la siguiente dirección y horario:

**IPS:** Equivida**Dirección:** calle 13 número 12-44 barrio Juan Mellao (media cuadra bajando del antiguo despacho del alcalde)**Fecha:** martes 27 de febrero de 2024**Hora:** 08:00 am

- Por favor, seguir las siguientes recomendaciones emitidas por la IPS:
- Llevar tapabocas quirurgico
- Presentarse a la hora puntual
- N es necesario ir en ayunas
- Llevar el documento de identidad

Sin otro particular;

**ALCALDÍA DE  
ACACÍAS**

---

**María Fernanda Sabogal Ortiz**

Tecnico Operativo - Riesgos Laborales

**Secretaría Administrativa y Financiera****Email:** riesgoslaborales@acacias.gov.co**Celular:** 3214904877**Línea PBX:** 3203509652**Nit:** 892001457-3**Dirección:** Calle 14 N° 21-32 Barrio Cooperativo. Acacías - Meta

**Código postal: 507001**  
**www.acacias.gov.co**



**AVISO LEGAL:** Este correo electrónico contiene información confidencial de la Alcaldía de Acacias Meta. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de Enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a [seguridaddigital@acacias.gov.co](mailto:seguridaddigital@acacias.gov.co) y bórralo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.



**Alcaldía  
de Acacías**

Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías <riesgoslaborales@acacias.gov.co>

## **citación examen medico ocupacional de retiro**

1 mensaje

**Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías** <riesgoslaborales@acacias.gov.co>  
Para: Edilberto Romero <romeбето@gmail.com>

21 de febrero de 2024, 16:31

Buenas tardes

Ingeniero

**EDILBERTO ROMERO TRUJILLO**

Cordial saludo;

La oficina de Recurso Humano a través del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, se permite citarlo para la realización del Examen Médico de retiro, según lo define la Resolución 1016 de 1989 y la Resolución 2346 de 2007, donde se reglamenta la práctica de Evaluaciones Médicas Ocupacionales y el manejo y el contenido de las historias clínicas ocupacionales.

Por lo anterior expuesto; solicito presentarse en la siguiente dirección y horario:

**IPS:** Equivida

**Dirección:** calle 13 número 12-44 barrio Juan Mellao (media cuadra bajando del antiguo despacho del alcalde)

**Fecha:** martes 27 de febrero de 2024

**Hora:** 08:00 am

- Por favor, seguir las siguientes recomendaciones emitidas por la IPS:
- Llevar tapabocas quirurgico
- Presentarse a la hora puntual
- N es necesario ir en ayunas
- Llevar el documento de identidad

Sin otro particular;



**ALCALDÍA DE  
ACACÍAS**

**María Fernanda Sabogal Ortiz**

Tecnico Operativo - Riesgos Laborales

**Secretaría Administrativa y Financiera**

**Email:** riesgoslaborales@acacias.gov.co

**Celular:** 3214904877

**Línea PBX:** 3203509652

**Nit:** 892001457-3

**Dirección:** Calle 14 N° 21-32 Barrio Cooperativo. Acacias - Meta

**Código postal:** 507001

**www.acacias.gov.co**



**AVISO LEGAL:** Este correo electrónico contiene información confidencial de la Alcaldía de Acacias Meta. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de Enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a [seguridaddigital@acacias.gov.co](mailto:seguridaddigital@acacias.gov.co) y bórralo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.



**Alcaldía  
de Acacías**

**Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías <riesgoslaborales@acacias.gov.co>**

---

## **citación examen medico ocupacional de retiro**

1 mensaje

---

**Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías <riesgoslaborales@acacias.gov.co>**  
Para: ecortestrujillo@yahoo.es

21 de febrero de 2024, 16:09

Buenas tardes

Doctor  
**EDUARDO CORTES TRUJILLO**

Cordial saludo;

La oficina de Recurso Humano a través del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, se permite citar para la realización del Examen Médico de retiro, según lo define la Resolución 1016 de 1989 y la Resolución 2346 de 2007, donde se reglamenta la práctica de Evaluaciones Médicas Ocupacionales y el manejo y el contenido de las historias clínicas ocupacionales.

Por lo anterior expuesto; solicito presentarse en la siguiente dirección y horario:

**IPS:** Equivida

**Dirección:** calle 13 número 12-44 barrio Juan Mellao (media cuadra bajando del antiguo despacho del alcalde)

**Fecha:** viernes 23 de febrero de 2024

**Hora:** 08:00 am

- Por favor, seguir las siguientes recomendaciones emitidas por la IPS:
- Llevar tapabocas quirúrgico
- Presentarse a la hora puntual
- No es necesario ir en ayunas
- Llevar el documento de identidad

Sin otro particular;



---

**María Fernanda Sabogal Ortiz**  
Tecnico Operativo - Riesgos Laborales  
**Secretaría Administrativa y Financiera**  
**Email:** riesgoslaborales@acacias.gov.co  
**Celular:** 3214904877  
**Línea PBX:** 3203509652

**Nit:** 892001457-3

**Dirección:** Calle 14 N° 21-32 Barrio Cooperativo. Acacías - Meta

**Código postal:** 507001

**www.acacias.gov.co**



**AVISO LEGAL:** Este correo electrónico contiene información confidencial de la Alcaldía de Acacías Meta. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de Enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a [seguridaddigital@acacias.gov.co](mailto:seguridaddigital@acacias.gov.co) y bórrelo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.

**Alcaldía  
de Acacías****Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías <riesgoslaborales@acacias.gov.co>****citación examen medico ocupacional de retiro**

1 mensaje

**Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías <riesgoslaborales@acacias.gov.co>**

21 de febrero de 2024, 16:13

Para: milenapinzonleon@gmail.com

Buenas tardes

Señora  
**MAGDA MILENA PINZÓN LEÓN**

Cordial saludo;

La oficina de Recurso Humano a través del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, se permite citarla para la realización del Examen Médico de retiro, según lo define la Resolución 1016 de 1989 y la Resolución 2346 de 2007, donde se reglamenta la práctica de Evaluaciones Médicas Ocupacionales y el manejo y el contenido de las historias clínicas ocupacionales.

Por lo anterior expuesto; solicito presentarse en la siguiente dirección y horario:

**IPS:** Equivida**Dirección:** calle 13 número 12-44 barrio Juan Mellao (media cuadra bajando del antiguo despacho del alcalde)**Fecha:** viernes 23 de febrero de 2024**Hora:** 08:00 am

- Por favor, seguir las siguientes recomendaciones emitidas por la IPS:
- Llevar tapabocas quirurgico
- Presentarse a la hora puntual
- N es necesario ir en ayunas
- Llevar el documento de identidad

Sin otro particular;

**ALCALDÍA DE  
ACACÍAS****María Fernanda Sabogal Ortiz**

Tecnico Operativo - Riesgos Laborales

**Secretaría Administrativa y Financiera****Email:** riesgoslaborales@acacias.gov.co**Celular:** 3214904877**Línea PBX:** 3203509652**Nit:** 892001457-3**Dirección:** Calle 14 N° 21-32 Barrio Cooperativo. Acacías - Meta

**Código postal: 507001**  
**www.acacias.gov.co**



---

**AVISO LEGAL:** Este correo electrónico contiene información confidencial de la Alcaldía de Acacias Meta. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de Enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a [seguridaddigital@acacias.gov.co](mailto:seguridaddigital@acacias.gov.co) y bórralo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.



**Alcaldía  
de Acacías**

Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías <riesgoslaborales@acacias.gov.co>

---

## CITACIÓN EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE RETIRO

1 mensaje

---

**Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías** <riesgoslaborales@acacias.gov.co>  
Para: marcoantoniohernandezortiz@yahoo.es

21 de febrero de 2024, 16:16

Buenas tardes

Ingeniero  
**MARCO ANTONIO HERNANDEZ ORTIZ**

Cordial saludo;

La oficina de Recurso Humano a través del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, se permite citarla para la realización del Examen Médico de retiro, según lo define la Resolución 1016 de 1989 y la Resolución 2346 de 2007, donde se reglamenta la práctica de Evaluaciones Médicas Ocupacionales y el manejo y el contenido de las historias clínicas ocupacionales.

Por lo anterior expuesto; solicito presentarse en la siguiente dirección y horario:

**IPS:** Equivida

**Dirección:** calle 13 número 12-44 barrio Juan Mellao (media cuadra bajando del antiguo despacho del alcalde)

**Fecha:** viernes 23 de febrero de 2024

**Hora:** 08:00 am

- Por favor, seguir las siguientes recomendaciones emitidas por la IPS:
- Llevar tapabocas quirurgico
- Presentarse a la hora puntual
- N es necesario ir en ayunas
- Llevar el documento de identidad

Sin otro particular;



---

**María Fernanda Sabogal Ortiz**

Tecnico Operativo - Riesgos Laborales

**Secretaría Administrativa y Financiera**

**Email:** riesgoslaborales@acacias.gov.co

**Celular:** 3214904877

**Línea PBX:** 3203509652

**Nit:** 892001457-3

**Dirección:** Calle 14 N° 21-32 Barrio Cooperativo. Acacías - Meta

**Código postal: 507001**  
**www.acacias.gov.co**



---

**AVISO LEGAL:** Este correo electrónico contiene información confidencial de la Alcaldía de Acacías Meta. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de Enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a [seguridaddigital@acacias.gov.co](mailto:seguridaddigital@acacias.gov.co) y bórralo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.



**Alcaldía  
de Acacias**

Riesgos Laborales Alcaldía de Acacias <riesgoslaborales@acacias.gov.co>

---

## **citación examen medico ocupacional de retiro**

1 mensaje

---

**Riesgos Laborales Alcaldía de Acacias** <riesgoslaborales@acacias.gov.co>  
Para: luzcubillosilvestre@gmail.com

21 de febrero de 2024, 15:56

Buenas tardes

Señora  
**LUZ MILA CUBILLOS SILVESTRE**

Cordial saludo;

De manera atenta, me permito enviar la citación para la toma del examen médico ocupacional de retiro.

Agradezco su asistencia.



---

**María Fernanda Sabogal Ortiz**  
Tecnico Operativo - Riesgos Laborales  
**Secretaría Administrativa y Financiera**  
**Email:** riesgoslaborales@acacias.gov.co  
**Celular:** 3214904877  
**Línea PBX:** 3203509652  
**Nit:** 892001457-3  
**Dirección:** Calle 14 N° 21-32 Barrio Cooperativo. Acacias - Meta  
**Código postal:** 507001  
**www.acacias.gov.co**



---

**AVISO LEGAL:** Este correo electrónico contiene información confidencial de la Alcaldía de Acacias Meta. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de Enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a seguridaddigital@acacias.gov.co y bórralo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.

---

**citacion LUZ MILA CUBILLOS SILVESTRE.pdf**  
76K



**Alcaldía  
de Acacías**

**Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías <riesgoslaborales@acacias.gov.co>**

---

## **citación examen medico ocupacional de retiro**

1 mensaje

---

**Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías <riesgoslaborales@acacias.gov.co>**

21 de febrero de 2024, 16:34

Para: Liceth Meliza Aguilar <aguilarliceth@gmail.com>

Buenas tardes

Doctora

**LICETH MELIZA AGUILAR GAMBOA**

Cordial saludo;

La oficina de Recurso Humano a través del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, se permite citarla para la realización del Examen Médico de retiro, según lo define la Resolución 1016 de 1989 y la Resolución 2346 de 2007, donde se reglamenta la práctica de Evaluaciones Médicas Ocupacionales y el manejo y el contenido de las historias clínicas ocupacionales.

Por lo anterior expuesto; solicito presentarse en la siguiente dirección y horario:

**IPS:** Equivida

**Dirección:** calle 13 número 12-44 barrio Juan Mellao (media cuadra bajando del antiguo despacho del alcalde)

**Fecha:** martes 27 de febrero de 2024

**Hora:** 08:00 am

- Por favor, seguir las siguientes recomendaciones emitidas por la IPS:
- Llevar tapabocas quirurgico
- Presentarse a la hora puntual
- N es necesario ir en ayunas
- Llevar el documento de identidad

Sin otro particular;



---

**María Fernanda Sabogal Ortiz**

Tecnico Operativo - Riesgos Laborales

**Secretaría Administrativa y Financiera**

**Email:** riesgoslaborales@acacias.gov.co

**Celular:** 3214904877

**Línea PBX:** 3203509652

**Nit:** 892001457-3

**Dirección:** Calle 14 N° 21-32 Barrio Cooperativo. Acacias - Meta

**Código postal:** 507001

**www.acacias.gov.co**



**AVISO LEGAL:** Este correo electrónico contiene información confidencial de la Alcaldía de Acacias Meta. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de Enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a [seguridaddigital@acacias.gov.co](mailto:seguridaddigital@acacias.gov.co) y bórralo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.



Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías &lt;riesgoslaborales@acacias.gov.co&gt;

## CITACIÓN EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE RETIRO

1 mensaje

Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías &lt;riesgoslaborales@acacias.gov.co&gt;

21 de febrero de 2024, 16:20

Para: Mauricio Manrique &lt;MAURICIO.MANRIQUE.LAWYER@gmail.com&gt;

Buenas tardes

Señor

**MAURICIO MANRIQUE CARDENAS**

Cordial saludo;

La oficina de Recurso Humano a través del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, se permite citar para la realización del Examen Médico de retiro, según lo define la Resolución 1016 de 1989 y la Resolución 2346 de 2007, donde se reglamenta la práctica de Evaluaciones Médicas Ocupacionales y el manejo y el contenido de las historias clínicas ocupacionales.

Por lo anterior expuesto; solicito presentarse en la siguiente dirección y horario:

**IPS:** Equivida**Dirección:** calle 13 número 12-44 barrio Juan Mellao (media cuadra bajando del antiguo despacho del alcalde)**Fecha:** lunes 26 de febrero de 2024**Hora:** 08:00 am

- Por favor, seguir las siguientes recomendaciones emitidas por la IPS:
- Llevar tapabocas quirurgico
- Presentarse a la hora puntual
- N es necesario ir en ayunas
- Llevar el documento de identidad

Sin otro particular;

**María Fernanda Sabogal Ortiz**

Tecnico Operativo - Riesgos Laborales

**Secretaría Administrativa y Financiera****Email:** riesgoslaborales@acacias.gov.co**Celular:** 3214904877**Línea PBX:** 3203509652

**Nit:** 892001457-3

**Dirección:** Calle 14 N° 21-32 Barrio Cooperativo. Acacias - Meta

**Código postal:** 507001

**www.acacias.gov.co**



**AVISO LEGAL:** Este correo electrónico contiene información confidencial de la Alcaldía de Acacias Meta. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de Enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a [seguridaddigital@acacias.gov.co](mailto:seguridaddigital@acacias.gov.co) y bórrelo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.



Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías &lt;riesgoslaborales@acacias.gov.co&gt;

---

## CITACION EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE RETIRO

1 mensaje

---

Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías <riesgoslaborales@acacias.gov.co>  
Para: OSJAROR@hotmail.com

23 de febrero de 2024, 14:14

Buenas tardes

Doctor  
**OSCAR JAVIER ORTIZ ARTEAGA**

Cordial saludo;

La oficina de Recurso Humano a través del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, se permite citarlo para la realización del Examen Médico de retiro, según lo define la Resolución 1016 de 1989 y la Resolución 2346 de 2007, donde se reglamenta la práctica de Evaluaciones Médicas Ocupacionales y el manejo y el contenido de las historias clínicas ocupacionales.

Por lo anterior expuesto; solicito presentarse en la siguiente dirección y horario:

**IPS:** Equivida

**Dirección:** calle 13 número 12-44 barrio Juan Mellao (media cuadra bajando del antiguo despacho del alcalde)

**Fecha:** martes 27 de febrero de 2024

**Hora:** 08:00 am

- Por favor, seguir las siguientes recomendaciones emitidas por la IPS:
- Llevar tapabocas quirurgico
- Presentarse a la hora puntual
- N es necesario ir en ayunas
- Llevar el documento de identidad

Sin otro particular;



---

**María Fernanda Sabogal Ortiz**  
Tecnico Operativo - Riesgos Laborales  
**Secretaría Administrativa y Financiera**  
**Email:** riesgoslaborales@acacias.gov.co  
**Celular:** 3214904877  
**Línea PBX:** 3203509652

**Nit:** 892001457-3

**Dirección:** Calle 14 N° 21-32 Barrio Cooperativo. Acacías - Meta

**Código postal:** 507001

**www.acacias.gov.co**



**AVISO LEGAL:** Este correo electrónico contiene información confidencial de la Alcaldía de Acacías Meta. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de Enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a [seguridaddigital@acacias.gov.co](mailto:seguridaddigital@acacias.gov.co) y bórralo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.



**Alcaldía  
de Acacías**

Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías <riesgoslaborales@acacias.gov.co>

---

## **citación examen medico ocupacional de retiro**

1 mensaje

---

**Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías** <riesgoslaborales@acacias.gov.co>

21 de febrero de 2024, 16:29

Para: raulherrera1952@outlook.es

Buenas tardes

Señor  
**RAUL HERRERA CASTRO**

Cordial saludo;

La oficina de Recurso Humano a través del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, se permite citarlo para la realización del Examen Médico de retiro, según lo define la Resolución 1016 de 1989 y la Resolución 2346 de 2007, donde se reglamenta la práctica de Evaluaciones Médicas Ocupacionales y el manejo y el contenido de las historias clínicas ocupacionales.

Por lo anterior expuesto; solicito presentarse en la siguiente dirección y horario:

**IPS:** Equivida

**Dirección:** calle 13 número 12-44 barrio Juan Mellao (media cuadra bajando del antiguo despacho del alcalde)

**Fecha:** lunes 26 de febrero de 2024

**Hora:** 08:00 am

- Por favor, seguir las siguientes recomendaciones emitidas por la IPS:
- Llevar tapabocas quirurgico
- Presentarse a la hora puntual
- N es necesario ir en ayunas
- Llevar el documento de identidad

Sin otro particular;



---

**María Fernanda Sabogal Ortiz**  
Tecnico Operativo - Riesgos Laborales  
**Secretaría Administrativa y Financiera**  
**Email:** riesgoslaborales@acacias.gov.co  
**Celular:** 3214904877  
**Línea PBX:** 3203509652

**Nit:** 892001457-3

**Dirección:** Calle 14 N° 21-32 Barrio Cooperativo. Acacias - Meta

**Código postal:** 507001

**www.acacias.gov.co**



**AVISO LEGAL:** Este correo electrónico contiene información confidencial de la Alcaldía de Acacias Meta. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de Enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a [seguridaddigital@acacias.gov.co](mailto:seguridaddigital@acacias.gov.co) y bórrelo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.



Riesgos Laborales Alcaldía de Acacias &lt;riesgoslaborales@acacias.gov.co&gt;

## citación examen medico ocupacional de retiro

1 mensaje

Riesgos Laborales Alcaldía de Acacias <riesgoslaborales@acacias.gov.co>  
Para: richi.0412@hotmail.com

21 de febrero de 2024, 16:11

Buenas tardes

Señor

**JOSE RICARDO QUINTIN GUTIERREZ**

Cordial saludo;

La oficina de Recurso Humano a través del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, se permite citarlo para la realización del Examen Médico de retiro, según lo define la Resolución 1016 de 1989 y la Resolución 2346 de 2007, donde se reglamenta la práctica de Evaluaciones Médicas Ocupacionales y el manejo y el contenido de las historias clínicas ocupacionales.

Por lo anterior expuesto; solicito presentarse en la siguiente dirección y horario:

**IPS:** Equivida**Dirección:** calle 13 número 12-44 barrio Juan Mellao (media cuadra bajando del antiguo despacho del alcalde)**Fecha:** viernes 23 de febrero de 2024**Hora:** 08:00 am

- Por favor, seguir las siguientes recomendaciones emitidas por la IPS:
- Llevar tapabocas quirurgico
- Presentarse a la hora puntual
- N es necesario ir en ayunas
- Llevar el documento de identidad

Sin otro particular;

**María Fernanda Sabogal Ortiz**

Tecnico Operativo - Riesgos Laborales

**Secretaría Administrativa y Financiera****Email:** riesgoslaborales@acacias.gov.co**Celular:** 3214904877**Línea PBX:** 3203509652**Nit:** 892001457-3**Dirección:** Calle 14 N° 21-32 Barrio Cooperativo. Acacias - Meta

**Código postal: 507001**  
**www.acacias.gov.co**



---

**AVISO LEGAL:** Este correo electrónico contiene información confidencial de la Alcaldía de Acacias Meta. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de Enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a [seguridaddigital@acacias.gov.co](mailto:seguridaddigital@acacias.gov.co) y bórralo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.

**Alcaldía  
de Acacías****Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías <riesgoslaborales@acacias.gov.co>**

---

**citación examen medico ocupacional de retiro**

1 mensaje

---

**Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías <riesgoslaborales@acacias.gov.co>**  
Para: sandrapcg79@gmail.com

22 de febrero de 2024, 8:37

Buenos días

Señora  
**SANDRA PATRICIA GARCIA ORTIZ**

Cordial saludo;

La oficina de Recurso Humano a través del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, se permite citarla para la realización del Examen Médico de retiro, según lo define la Resolución 1016 de 1989 y la Resolución 2346 de 2007, donde se reglamenta la práctica de Evaluaciones Médicas Ocupacionales y el manejo y el contenido de las historias clínicas ocupacionales.

Por lo anterior expuesto; solicito presentarse en la siguiente dirección y horario:

**IPS:** Equivida**Dirección:** calle 13 número 12-44 barrio Juan Mellao (media cuadra bajando del antiguo despacho del alcalde)**Fecha:** martes 27 de febrero de 2024**Hora:** 08:30 am

Por favor, seguir las siguientes recomendaciones emitidas por la IPS:

- Llevar tapabocas quirurgico
- Presentarse a la hora puntual
- N es necesario ir en ayunas
- Llevar el documento de identidad

Sin otro particular;

**ALCALDÍA DE  
ACACÍAS**

---

**María Fernanda Sabogal Ortiz**

Tecnico Operativo - Riesgos Laborales

**Secretaría Administrativa y Financiera****Email:** riesgoslaborales@acacias.gov.co**Celular:** 3214904877**Línea PBX:** 3203509652**Nit:** 892001457-3**Dirección:** Calle 14 N° 21-32 Barrio Cooperativo. Acacías - Meta

**Código postal: 507001**  
**www.acacias.gov.co**



---

**AVISO LEGAL:** Este correo electrónico contiene información confidencial de la Alcaldía de Acacias Meta. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de Enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a [seguridaddigital@acacias.gov.co](mailto:seguridaddigital@acacias.gov.co) y bórralo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.

**Alcaldía  
de Acacías**

Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías &lt;riesgoslaborales@acacias.gov.co&gt;

---

## CITACIÓN EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE RETIRO

1 mensaje

---

**Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías** <riesgoslaborales@acacias.gov.co>

21 de febrero de 2024, 16:23

Para: zully andrea castro cardenas &lt;zullycardenas@hotmail.com&gt;

Buenas tardes

Señora

**ZULLY ANDREA CASTRO CARDENAS**

Cordial saludo;

La oficina de Recurso Humano a través del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, se permite citarla para la realización del Examen Médico de retiro, según lo define la Resolución 1016 de 1989 y la Resolución 2346 de 2007, donde se reglamenta la práctica de Evaluaciones Médicas Ocupacionales y el manejo y el contenido de las historias clínicas ocupacionales.

Por lo anterior expuesto; solicito presentarse en la siguiente dirección y horario:

**IPS:** Equivida**Dirección:** calle 13 número 12-44 barrio Juan Mellao (media cuadra bajando del antiguo despacho del alcalde)**Fecha:** lunes 26 de febrero de 2024**Hora:** 08:00 am

- Por favor, seguir las siguientes recomendaciones emitidas por la IPS:
- Llevar tapabocas quirurgico
- Presentarse a la hora puntual
- N es necesario ir en ayunas
- Llevar el documento de identidad

Sin otro particular;



---

**María Fernanda Sabogal Ortiz**

Tecnico Operativo - Riesgos Laborales

**Secretaría Administrativa y Financiera****Email:** riesgoslaborales@acacias.gov.co**Celular:** 3214904877**Línea PBX:** 3203509652

**Nit:** 892001457-3

**Dirección:** Calle 14 N° 21-32 Barrio Cooperativo. Acacias - Meta

**Código postal:** 507001

**www.acacias.gov.co**



**AVISO LEGAL:** Este correo electrónico contiene información confidencial de la Alcaldía de Acacias Meta. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de Enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a [seguriddigital@acacias.gov.co](mailto:seguriddigital@acacias.gov.co) y bórralo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.



Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías &lt;riesgoslaborales@acacias.gov.co&gt;

## Citación examen medico ocupacional de retiro

1 mensaje

Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías <riesgoslaborales@acacias.gov.co>  
Para: berthaamandaperilla@yahoo.com

21 de febrero de 2024, 16:15

Buenas tardes

Señora  
**BERTHA AMANDA PERILLA VILLAMIL**

Cordial saludo;

La oficina de Recurso Humano a través del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, se permite citarla para la realización del Examen Médico de retiro, según lo define la Resolución 1016 de 1989 y la Resolución 2346 de 2007, donde se reglamenta la práctica de Evaluaciones Médicas Ocupacionales y el manejo y el contenido de las historias clínicas ocupacionales.

Por lo anterior expuesto; solicito presentarse en la siguiente dirección y horario:

**IPS:** Equivida**Dirección:** calle 13 número 12-44 barrio Juan Mellao (media cuadra bajando del antiguo despacho del alcalde)**Fecha:** viernes 23 de febrero de 2024**Hora:** 08:00 am

- Por favor, seguir las siguientes recomendaciones emitidas por la IPS:
- Llevar tapabocas quirurgico
- Presentarse a la hora puntual
- N es necesario ir en ayunas
- Llevar el documento de identidad

Sin otro particular;



**María Fernanda Sabogal Ortiz**  
Tecnico Operativo - Riesgos Laborales  
**Secretaría Administrativa y Financiera**  
**Email:** riesgoslaborales@acacias.gov.co  
**Celular:** 3214904877  
**Línea PBX:** 3203509652

**Nit:** 892001457-3

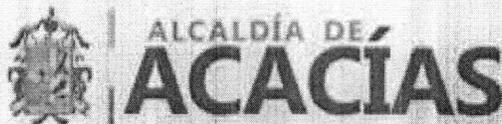
**Dirección:** Calle 14 N° 21-32 Barrio Cooperativo. Acacías - Meta

**Código postal:** 507001

**www.acacias.gov.co**



**AVISO LEGAL:** Este correo electrónico contiene información confidencial de la Alcaldía de Acacías Meta. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de Enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a [seguridaddigital@acacias.gov.co](mailto:seguridaddigital@acacias.gov.co) y bórralo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.



**CIRCULAR INTERNA No 011**

Acacias, 21 de febrero de 2024

**PARA:** Secretarios de Despacho, Jefes de Oficina, Funcionarios Públicos

**ASUNTO:** Toma de muestras Exámenes Médicos Ocupacionales de Ingreso

Cordial saludo;

La Secretaria Administrativa y Financiera a través del Sistema de Seguridad y Salud en el Trabajo SG-SST, se permite citarlos para la realización de la toma de las muestras de laboratorio con el fin de culminar el proceso de los Exámenes Médicos Ocupacionales de Ingreso; según lo define la Resolución 1016 de 1989 y la Resolución 2346 de 2007, donde se reglamenta la practica de las Evaluaciones Medicas Ocupacionales y el manejo y contenido de las historias clínicas ocupacionales.

Por lo anterior expuesto; solicito presentarse en la siguiente dirección y horario:

IPS: Equivida

Dirección: Calle 13 número 12 – 44 barrio Juan Mellao (media cuadra bajando del despacho del Alcalde)

Fecha: miércoles 28 de febrero de 2024

Hora: 07:00 a.m

Por favor, seguir las siguientes recomendaciones emitidas por la IPS:

- Llevar tapabocas quirúrgico
- Presentarse a la hora puntual
- Presentarse en ayunas para la toma de laboratorios
- Llevar documento de identidad

Sin otro particular;

  
**ALDEMAR ARMANDO BAQUERO BONILLA**  
Secretario Administrativo y Financiero

**Alcaldía  
de Acacias****Riesgos Laborales Alcaldía de Acacias <riesgoslaborales@acacias.gov.co>**

## Circular N° 011 - Programación toma de muestras de laboratorio

1 mensaje

**Riesgos Laborales Alcaldía de Acacias <riesgoslaborales@acacias.gov.co>**22 de febrero de 2024,  
14:38

Para: fabioreyesrodriguez1@gmail.com, Fomento Alcaldía de Acacias <fomento@acacias.gov.co>, Infraestructura Alcaldía de Acacias <INFRAESTRUCTURA@acacias.gov.co>, MARIO PEDROZA.1@hotmail.com, "imcaro2@gmail.com" <IMCARO2@gmail.com>, Secretaría Privada Alcaldía de Acacias <sprivada@acacias.gov.co>, JAIDYVILLALOBOS@hotmail.com, Salud Alcaldía de Acacias <salud@acacias.gov.co>, ANDRES FELIPE VELASQUEZ412@gmail.com, Agencia Empleo <agenciadeempleo@acacias.gov.co>, ANGELABUST@hotmail.com, Social Alcaldía de Acacias <social@acacias.gov.co>, SANDRAMILENASUAREZ1982@gmail.com, JHONALEX.GARCIA@gmail.com, Gobierno Alcaldía de Acacias <gobierno@acacias.gov.co>, LLANERODIGITAL@gmail.com, MARTIN DARIO VEGA MARQUEZ <tic@acacias.gov.co>, MARIAFERNANDAGUTIERREZR@hotmail.com, ALEJOMORA9205@gmail.com, Almacén Alcaldía de Acacias <almacen@acacias.gov.co>

Buenas tardes

A continuación les comparto la **Circular numero 011** mediante la cual se realiza la programación de la toma de muestras de laboratorio para culminar el proceso de los exámenes médicos ocupacionales de ingreso.

Agradezco su asistencia y colaboración.

**María Fernanda Sabogal Ortiz**

Tecnico Operativo - Riesgos Laborales

**Secretaría Administrativa y Financiera****Email:** riesgoslaborales@acacias.gov.co**Celular:** 3214904877**Línea PBX:** 3203509652**Nit:** 892001457-3**Dirección:** Calle 14 N° 21-32 Barrio Cooperativo. Acacias - Meta**Código postal:** 507001**www.acacias.gov.co**

**AVISO LEGAL:** Este correo electrónico contiene información confidencial de la Alcaldía de Acacias Meta. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de Enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a seguridaddigital@acacias.gov.co y bórralo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.

 **toma de muestras exámenes medicos.pdf**  
65K



Acacias, viernes 23 de enero de 2024

Doctora  
**DORA PATRICIA MORENO REYES**  
Jefe de Oficina  
Oficina de Control Interno  
La Ciudad

Asunto: Respuesta OCI 054

Cordial saludo;

Teniendo en cuenta la solicitud realizada el día 16 de febrero de 2024 con relación a las evidencias de los exámenes médicos laborales de la vigencia 2023 – 2024. Me permito dar respuesta a los siguientes puntos:

1. **Copia de los exámenes médicos de retiro de los funcionarios salientes de la vigencia 2023 – 2024.**

Durante la vigencia 2023, la Administración Municipal suscribió el contrato No. 824 de 2023, cuyo objeto es "Realización de evaluaciones médicas ocupacionales para los funcionarios de la Alcaldía de Acacias, Meta", al cual se dio Acta de inicio el 13 de septiembre de 2023 y tenía un término de ejecución de 3 meses y 7 días.

El día 19 de diciembre de 2023, se efectuó la suspensión del mismo, teniendo en cuenta que de acuerdo al balance económico y el estado actual de ejecución del contrato a la fecha se contaba con los recursos para contar con el servicio de exámenes médicos para los funcionarios de la Alcaldía que se desvincularan y para el personal entrante, lo anterior, con el ánimo de no generar traumatismos en el periodo de transición de la administración municipal.

El 8 de febrero de 2024 se reinicia el contrato 824 de 2023, con un plazo de ejecución de 3 meses, es decir, hasta el 7 de mayo de 2024.

Teniendo en cuenta lo anterior, se realizó la citación del personal saliente mediante correo electrónico el día 21 de febrero del presente año.

Adjunto acta de suspensión, acta de reinicio y citación realizada al personal.



**2. Copia de los exámenes médicos de ingreso de los funcionarios entrantes de la vigencia 2024**

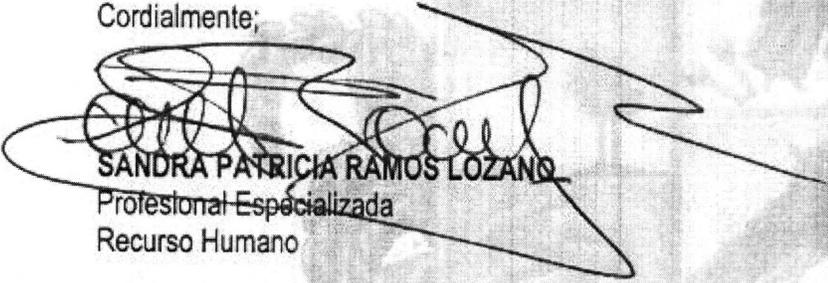
Teniendo en cuenta lo enunciado en el punto anterior, se efectuó la citación de los funcionarios vinculados en la presente vigencia para realizar los exámenes médicos ocupacionales de ingreso el día 28 de febrero de 2024 con el fin de culminar el proceso y generar el certificado de aptitud laboral y las recomendaciones médico laborales del caso.

**3. Se nos informe si estos exámenes médicos, se vienen realizando bajo algún contrato de prestación de servicios con la administración central y/o se los están realizando de manera particular**

La entidad suscribió el contrato No. 824 de 2023, cuyo objeto es "Realización de evaluaciones médicas ocupacionales para los funcionarios de la Alcaldía de Acacias, Meta", con la IPS Equivida S.A.S., al cual se dio inicio mediante acta del 13 de septiembre de 2023.

Adjunto acta de inicio de contrato, acta de suspensión y acta de reinicio del contrato.

Cordialmente;

  
**SANDRA PATRICIA RAMOS LOZANO**  
Profesional Especializada  
Recurso Humano

Proyectó María Fernanda Sabogal Ortiz  
Técnico Operativo



**Alcaldía  
de Acacías**

**Seguimiento Control Interno <seguimiento.control@acacias.gov.co>**

---

**Fwd: respuesta OCI 054**

3 mensajes

---

**Control Interno Alcaldía de Acacías <controlinterno@acacias.gov.co>**  
Para: ANGIE BARRETO <seguimiento.control@acacias.gov.co>

23 de febrero de 2024, 15:38

respuesta a exámenes ocupacionales (niyired)

----- Forwarded message -----

De: **Riesgos Laborales Alcaldía de Acacías <riesgoslaborales@acacias.gov.co>**

Date: vie, 23 feb 2024 a las 15:27

Subject: respuesta OCI 054

To: Control Interno Alcaldía de Acacías <controlinterno@acacias.gov.co>

Buenas tardes

Doctora  
DORA PATRICIA MORENO REYES  
Jefe de Oficina

Cordial saludo;

De manera atenta, me permito adjuntar la respuesta a la solicitud realizada a la oficina de Recurso Humano el día 16 de febrero con respecto a las evidencias de los exámenes médicos ocupacionales.

Quedo atenta.



---

**María Fernanda Sabogal Ortiz**

Tecnico Operativo - Riesgos Laborales

**Secretaría Administrativa y Financiera**

**Email:** riesgoslaborales@acacias.gov.co

**Celular:** 3214904877

**Línea PBX:** 3203509652

**Nit:** 892001457-3

**Dirección:** Calle 14 N° 21-32 Barrio Cooperativo. Acacías - Meta

**Código postal:** 507001

**www.acacias.gov.co**



---

**AVISO LEGAL:** Este correo electrónico contiene información confidencial de la Alcaldía de Acacías Meta. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de Enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a [seguridaddigital@acacias.gov.co](mailto:seguridaddigital@acacias.gov.co) y bórralo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o

información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.

--

Un cordial saludo,



ALCALDÍA DE  
**ACACIAS**

---

**Dora Patricia Moreno Reyes**

Jefe Oficina

Control Interno

**Email:** controlinterno@acacias.gov.co

**Línea PBX:** 3203509652

**Ext:** 2401

**Nit:** 892001457-3

**Dirección:** Carrera 15 # 12-50 Barrio Centro

**Código postal:** 507001

**www.acacias.gov.co**



---

**AVISO LEGAL:** Este correo electrónico contiene información confidencial de la Alcaldía de Acacias Meta. Si Usted no es el destinatario, le informamos que no podrá usar, retener, imprimir, copiar, distribuir o hacer público su contenido, de hacerlo podría tener consecuencias legales como las contenidas en la Ley 1273 del 5 de Enero de 2009 y todas las que le apliquen. Si ha recibido este correo por error, por favor infórmenos a seguridaddigital@acacias.gov.co y bórralo. Si usted es el destinatario, le solicitamos mantener reserva sobre el contenido, los datos o información de contacto del remitente y en general sobre la información de este documento y/o archivos adjuntos, a no ser que exista una autorización explícita.

---

**22 adjuntos**

-  **ACTA DE SUSPENSION EQUIVIDA (3).pdf**  
83K
-  **ACTA DE REINICIO 01 CONTRATO OCA 824 2023.pdf**  
384K
-  **Acta de incio 824 de 2023.pdf**  
186K
-  **fabio jara - citación examen medico ocupacional de retiro.pdf**  
404K
-  **janeth benites - CITACIÓN EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE RETIRO.pdf**  
405K
-  **edit clavijo - citación examen medico ocupacional de retiro.pdf**  
404K
-  **Edilberto Romero - citación examen medico ocupacional de retiro.pdf**  
404K
-  **eduardo cortes - citación examen medico ocupacional de retiro.pdf**  
403K
-  **magda pinzon - citación examen medico ocupacional de retiro.pdf**  
404K