FORMATO DE INFORMACIÓN ORGANIZACIONAL DE LA ALCALDÍA DE CARTAGENA DE

Tipo de personal activo	Categoría	Cuadro	Grado	Número de empleados, filas o cuantía fijas	Nombres y Apellidos (según cédula)	Especialidad de la actividad del agente de la salud	Fecha de ultimo examen medico	Nombre o razón social del empleador					NIT	Nombre o razón social del empleador				Cargo	Cargo activo o inactivo	Fecha de ingreso	Fecha de retiro	Motivo que modifique el vínculo	Información de la entidad de salud a cargo	Vigencia del vínculo con el empleador	Vigencia del vínculo con la seguridad social	Cargo activo o pensión	Cuenta de Nacionalizados	Información de la EPS					Información de la ARL					Fecha de inicio de la incapacidad	Fecha de terminación de la incapacidad	Días de incapacidad acumulados	Fecha inicio de la incapacidad permanente parcial	Fecha de terminación de la incapacidad permanente parcial	Número de días diferidos de la incapacidad	Número de días diferidos de la incapacidad	Capacidad residual de la incapacidad
								Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido			Nombre 1	Nombre 2	Apellido 1	Apellido 2																												
1012345678	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1	1

Marcaciones al Empaque	Fecha de Utilización	Fecha Longevidad de la Información	Lote	Fecha de Verificación
04/10/2021,04:00	01/11/2021	2021/2026 CONDICIÓN AMBIENTE FRÍA	4Ma	12/07/2021