REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **52.763.605**

TRIVIÑO MUÑOZ

APELLIDOS

CONSUELO

NOMBRES



FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-JUN-1979**

BOGOTA D.C.
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.52 ESTATURA | **O+** G.S. RH | **F** SEXO

02-SEP-1997 BOGOTA D.C.

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00031261-F-0052763605-20080725 **0001**70431A 1 1190020110

Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Triviño	Moñoz	Consuelo

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 52.763.605 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: Colombia

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA: DÍA 09 MES 06 AÑO 1979

PAÍS: Colombia

DEPTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Bogotá

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: TV 32 # 58C 29 Sur

PAÍS: Colombia DEPTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Bogotá

TELÉFONO: 7314841 EMAIL: consutriviegmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO: Bachiller Academico
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	X	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 1997

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA), **TL** (TECNOLÓGICA), **TE** (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), **UN** (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER), **DOC** (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
UN	9	X		Trabajadora Social	05	2004	105675413-R

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

IDIOMA	LO HABLA R	LO HABLA B	LO HABLA MB	LO LEE R	LO LEE B	LO LEE MB	LO ESCRIBE R	LO ESCRIBE B	LO ESCRIBE MB

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Subred Integrada de Servicios de Salud Sur	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7300000	DÍA 16 MES 11 AÑO 2006	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Trabajo Social	Salud Pública	Cra. 20 # 47 B-35 Sur

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Cooperativa Multiactiva Surcolombiana		X	Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca	Bogotá	coopsurcolombiana@yahoo.es

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2554846	DÍA 06 MES 03 AÑO 2006	DÍA 06 MES 03 AÑO 2007

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
Inclusora Social	Comedores Comunitarios	Cr. 20 # 71-42

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	11	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	1	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	12	11

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento _____

Consuelo Triana Muñoz.

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha _____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS _____

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

FORMULARIO ÚNICO

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA PERSONA NATURAL

(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO. Consuelo Triviño Muñoz

IDENTIFICADO CON: CC [X] 1 CE [ ] 2 TI [ ] 3 Nº 52.763.605 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País Colombia	Departamento Cundinamarca	Municipio Bogotá
Barrio-Dirección Arborizadora Baja - TV. 32 Nº 58C-29 Sur	Teléfonos 7314841	

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
Humberto Triviño Diaz	17.154.522	Padre
Ana Dolores Muñoz de Triviño	32.332.549	Madre

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, **PARA TOMAR POSESION** [ ] **PARA RETIRARME** [ ] **PARA ACTUALIZACION** [ ] **PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE** [ ] ,QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ -

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
Davivienda	Ahorros	004870247352	Tonal	0

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
Vivienda		8000000 =.

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
Banco Caja Social	Credito Hipotecario	40000000=

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: SI NO tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION C.C. C.E. T.I.	N°

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma acasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Consuelo Triviño Muñoz
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Bogotá
CIUDAD Y FECHA

DAFP.OAP

LA FUNDACION UNIVERSITARIA MONSERRATE

Personeria Juridica (Resolución No. 1381 del 3 de febrero 1983)

EN ATENCION A QUE

Consuelo Triviño Muñoz

C.C. No. 52.763.605 Expedida en Santafé de Bogotá D.C.

Ha cursado todos los estudios y cumplido con los requisitos y disposiciones legales establecidos para obtener un grado universitario en la

Facultad de Ciencias Sociales y Económicas

LE CONFIERE

EN NOMBRE DE LA REPUBLICA DE COLOMBIA

Y POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

EL TITULO DE

Trabajadora Social

Con todas las prerrogativas, obligaciones y derechos que a tal Titulo corresponden.

En constancia se expide, firma y sella el presente Diploma en Santafé de Bogotá, D.C., el dia 14 de Mayo de 2004.

Berta Renoth Bravo
Rector

Decano

Director de Programa

Secretario General

REGISTRO INSTITUCIONAL

Reconocese este Titulo para todos los efectos legales y universitarios.

Santafe de Bogota, D.C. 14 de Mayo de 2004.

Fundación Universitaria
MONSERRATE
Bogotá, Colombia

Personería Jurídica Resolución 1381-febrero 03 de 1983 del Ministerio de Educación Nacional

ACTA DE GRADO No. 3114

En la ciudad de: BOGOTA D.C.. El día 14 de mayo de 2004 se efectuó el acto de graduación, autorizado por el Consejo Académico mediante Resolución No. 3-0098 27 DE ABRIL 2004 en el cual la FUNDACION UNIVERSITARIA MONSERRATE, Segun RESOLUCION 002913 DEL 22 DE DICIEMBRE 1987, otorgó el Titulo de TRABAJADOR SOCIAL a: CONSUELO TRIVIÑO MUÑOZ, identificado(a) con Cédula de Ciudadanía número 52763605 de SANTAFE DE BOGOTA D.C.. quien cursó todos los estudios y cumplió con los requisitos y disposiciones legales establecidas para obtener el título.

Registrado en el folio 10861-T Libro 1 de Fecha 14 de mayo de 2004.

BERTA REVOLLO BRAVO
RECTOR

MARIA CRISTINA HERNANDEZ GARCIA
SECRETARIA

Es fiel copia tomada del original en lo pertinente
Nota: Los nombres que aparecen arriba, estan firmados en el original.
Esta acta tiene validez con la firma del Secretario General y sello seco

Secretario General

Fecha de expedición: 14 de mayo de 2004

ENCUENTRO DISTRITAL
DE REDES PROMOTORAS

HOSPITAL DE USME
I NIVEL E.S.E.

La Secretaría Distrital de Salud
El Hospital de Usme
I Nivel E.S.E.

Brinda este reconocimiento a:

CONSUELO TRIVIÑO

Participo en el Encuentro Distrital de Redes Promotoras de Salud Mental
Realizado en Bogotá D.C. el día 31 de julio de 2008
Duración 8 horas

Dra. Liliana Paternina Macea
Gerente
Hospital de Usme I Nivel E.S.E.

Dr. Luis Guillermo Cantor
Director de Salud Publica
Secretaria Distrital de Salud

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C
SECRETARÍA DE SALUD

BOG
BOGOTÁ POSITIVA
GOBIERNO DE LA CIUDAD

Universidad Piloto de Colombia
UN ESPACIO PARA LA EVOLUCIÓN
www.unipiloto.edu.co

Universidad Piloto de Colombia

Facultad de Ciencias Humanas Sociales y Empresariales

Programa de Psicología

Certifican que:

Consuelo Triviño Muñoz

c.c. 52.763.605

Asistió al Diplomado en Redes Familiares y Comunitarias, entre febrero y julio de 2007, que tuvo una intensidad de 100 horas.

Para constancia se firma en la ciudad de Bogotá, D.C., el día 07 Julio de 2007

Alba Lucia Moreno Vela
Decana Programa Psicología

Cecilia Uribe Valdivieso
Coordinadora del Diplomado

Fundación Universitaria
MONSERRATE
Bogotá, Colombia

LA OFICINA DE EGRESADOS DE LA
FUNDACIÓN UNIVERSITARIA MONSERRATE

CERTIFICA:

Que **CONSUELO TRIVIÑO MUÑOZ** identificado(a) con la cédula de ciudadanía número 52.763.605, asistió a la actualización profesional sobre Indicadores de Gestión para Proyectos Sociales, realizada en la reunión de egresados del día 25 de agosto de 2004. con una intensidad de 2 horas.

MARÍA EMILIA BAENA OCAMPO
Coordinadora Oficina de Egresados

Fundación Universitaria
MONSERRATE
Bogotá, Colombia

PERSONERIA JURIDICA
M.E.N. RES. 1381 DE 1983

EL SUSCRITO DECANO DE LA FACULTAD DE EDUCACION DE LA FUNDACION UNIVERSITARIA MONSERRATE

HACE CONSTAR:

Que el(a) señor(a) **CONSUELO TRIVIÑO MUÑOZ,** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 52.763.605 expedida en Bogotá, participó en el Primer **CONGRESO NACIONAL DE EDUCACION Y ORIENTACION FAMILIAR,** con una intensidad horaria de 24 horas, realizado los días 19, 20 y 21 de septiembre de 2002, en la ciudad de Bogotá D.C.

Se expide el 21 de septiembre de 2002 en la ciudad de Bogotá D.C.

DIEGO CASTRO QUIROGA
Decano Facultad de Educación

COOPERATIVA MULTIACTIVA
SURCOLOMBIANA DE INVERSIONES
NIT. 813.009.879-7

CERTIFICACION

La **COOPERATIVA MULTIACTIVA SURCOLOMBIANA**, certifica que **CONSUELO TRIVINO MUÑOZ,** identificada con cedula de ciudadania No. 52.763.605 de de Bogotá laboro con un contrato de prestación de servicios desde el 6 de marzo de 2006 hasta marzo de 2007, desempañándose como **INCLUSORA SOCIAL** en el Proyecto de Comedores Comunitarios con las siguientes funciones:

- Aplicación, desarrollo y sistematización del instrumento de caracterización de la población.
- Establecer el análisis resultante de dicho instrumento para la formulación del plan de acción, contextualizado a las condiciones de pobreza y desigualdad.
- Talleres de de sensibilización sobre la prestación de servicio.
- Referenciaciones y seguimiento de los usuarios a los servicios Sociales.
- Realización de visitas domiciliarias.

Esta certificación se expide en Bogotá, a solicitud de la interesada a los diez (10) días del mes de diciembre de 2008.

ALBA MUÑOZ
JEFE DE RECURSOS HUMANOS

Carrera 20 Nº 71 - 42 - Tel: 255 48 46 Bogotá D. C. Calle 3 Número 7 - 63 - Tel: 8720784 Neiva-Huila.
coopsurcolombiana@yahoo.es

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	CERTIFICACIÓN ORDEN O CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	ADM-CTT-FT-22 V1

LA SUSCRITA PROFESIONAL ESPECIALIZADA CERTIFICA QUE:

Una vez revisado el archivo general de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E NIT.900.958.564-9, se encuentra el registro de , **CONSUELO TRIVIÑO MUÑOZ**, identificado (a) con la Cédula de Ciudadanía **No. 52.763.605**, quien ha prestado sus servicios en esta Entidad a través de Orden o Contrato de Prestación de Servicios así:

No. ORDEN O CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	PLAZO DE EJECUCION		OBJETO/PERFIL	VALOR TOTAL CONTRATO	UNIDAD SERVICIOS DE SALUD
	DESDE	HASTA			
1925 DE 2006	17 de noviembre de 2006	31 de diciembre de 2006	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$2.373.333	VISTA HERMOSA
34 DE 2007	12 de enero de 2007	31 de enero de 2007	APOYO PROFESIONAL TRABAJO SOCIAL	$1.780.000	VISTA HERMOSA
658 DE 2007	01 de febrero de 2007	31 de marzo de 2007	APOYO PROFESIONAL TRABAJO SOCIAL	$3.560.000	VISTA HERMOSA
1097 DE 2007	01 de abril de 2007	30 de junio de 2007	APOYO PROFESIONAL TRABAJO SOCIAL	$5.340.000	VISTA HERMOSA
1545 DE 2007	01 de julio de 2007	15 de agosto de 2007	APOYO PROFESIONAL TRABAJO SOCIAL	$2.670.000	VISTA HERMOSA
1898 DE 2007	18 de agosto de 2007	31 de agosto de 2007	APOYO PROFESIONAL TRABAJO SOCIAL	$890.000	VISTA HERMOSA
2157 DE 2007	01 de septiembre de 2007	31 de diciembre de 2007	APOYO PROFESIONAL TRABAJO SOCIAL	$7.680.000	VISTA HERMMOSA
3381 DE 2007	02 de enero de 2008	05 de enero de 2008	APOYO PROFESIONAL TRABAJO SOCIAL	$192.000	VISTA HERMOSA
445 DE 2008	11 de enero de 2008	10 de febrero de 2008	APOYO PROFESIONAL TRABAJO SOCIAL	$2.368.000	VISTA HERMOSA
975 DE 2008	11 de febrero de 2008	31 de marzo de 2008	APOYO PROFESIONAL TRABAJO SOCIAL	$3.200.000	VISTA HERMOSA
1953 DE 2008	01 de abril de 2008	15 de agosto de 2008	APOYO PROFESIONAL TRABAJO SOCIAL	$8.640.000	VISTA HERMOSA

2848 DE 2008	16 de agosto de 2008	31 de agosto de 2008	APOYO PROFESIONAL TRABAJO SOCIAL	$960.000	VISTA HERMOSA
3433 DE 2008	01 de septiembre de 2008	31 de diciembre de 2008	APOYO PROFESIONAL TRABAJO SOCIAL	$7.680.000	VISTA HERMOSA
0242 DE 2009	9 de enero de 2009	13 de febrero de 2009	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$2.496.000	VISTA HERMOSA
1033 DE 2009	16 de febrero de 2009	14 de abril de 2009	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$3.904.000	VISTA HERMOSA
2031 DE 2009	16 de abril de 2009	15 de agosto de 2009	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$7.744.000	VISTA HERMOSA
3441 DE 2009	16 de agosto de 2009	30 de noviembre de 2009	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$7.056.000	VISTA HERMOSA
5563 DE 2009	30 de noviembre de 2009	31 de diciembre de 2009	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$2.016.000	VISTA HERMOSA
0311 DE 2010	8 de enero de 2010	31 de enero de 2010	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$1.747.200	VISTA HERMOSA
1150 DE 2010	1 de febrero de 2010	30 de junio de 2010	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$10.080.000	VISTA HERMOSA
2985 DE 2010	1 de julio de 2010	31 de julio de 2010	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$2.016.000	VISTA HERMOSA
3864 DE 2010	1 de agosto de 2010	20 de octubre de 2010	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$5.376.000	VISTA HERMOSA
5457 DE 2010	21 de octubre de 2010	15 de febrero de 2011	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$4.704.000	VISTA HERMOSA
0477 DE 2011	18 de febrero de 2011	27 de abril de 2011	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$5.040.000	VISTA HERMOSA
1875 DE 2011	1 de mayo de 2011	30 de octubre de 2011	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$10.483.200	VISTA HERMOSA
3382 DE 2011	1 de noviembre de 2011	30 de noviembre de 2011	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$2.096.640	VISTA HERMOSA

4020 DE 2011	1 de diciembre de 2011	6 de enero de 2012	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$2.515.968	VISTA HERMOSA
0649 DE 2012	12 de enero de 2012	31 de enero de 2012	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$1.467.648	VISTA HERMOSA
1230 DE 2012	1 de febrero de 2012	15 de febrero de 2012	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$1.048.320	VISTA HERMOSA
1580 DE 2012	16 de febrero de 2012	31 de julio de 2012	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$12.108.096	VISTA HERMOSA
3526 DE 2012	2 de agosto de 2012	31 de octubre de 2012	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$6.531.034	VISTA HERMOSA
4587 DE 2012	1 de noviembre de 2012	8 de enero de 2013	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$5.096.277	VISTA HERMOSA
0324 DE 2013	9 de enero de 2013	31 de marzo de 2013	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$7.106.667	VISTA HERMOSA
1456 DE 2013	1 de abril de 2013	31 de mayo de 2013	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$5.600.000	VISTA HERMOSA
2893 DE 2013	1 de junio de 2013	30 de junio de 2013	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$2.900.000	VISTA HERMOSA
3972 DE 2013	1 de julio de 2013	31 de agosto de 2013	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$5.800.000	VISTA HERMOSA
6383 DE 2013	17 de septiembre de 2013	30 de septiembre de 2013	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$1.450.000	VISTA HERMOSA
7544 DE 2013	1 de octubre de 2013	9 de octubre de 2013	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$870.000	VISTA HERMOSA
9063 DE 2013	10 de octubre de 2013	31 de octubre de 2013	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$2.030.000	VISTA HERMOSA
10693 DE 2013	1 de noviembre de 2013	10 de enero de 2014	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$6.766.667	VISTA HERMOSA
00943 DE 2014	9 de enero de 2014	31 de enero de 2014	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$1.933.333	VISTA HERMOSA

02002 DE 2014	1 de febrero de 2014	28 de febrero de 2014	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$2.900.000	VISTA HERMOSA
03016 DE 2014	1 de marzo de 2014	30 de abril de 2014	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$5.800.000	VISTA HERMOSA
04114 DE 2014	1 de mayo de 2014	31 de julio de 2014	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$8.100.000	VISTA HERMOSA
05469 DE 2014	1 de agosto de 2014	31 de agosto de 2014	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$2.700.000	VISTA HERMOSA
06557 DE 2014	1 de septiembre de 2014	30 de septiembre de 2014	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$2.700.000	VISTA HERMOSA
07512 DE 2014	6 de octubre de 2014	31 de octubre de 2014	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$2.700.000	VISTA HERMOSA
08540 DE 2014	1 de noviembre de 2014	30 de noviembre de 2014	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$2.700.000	VISTA HERMOSA
10095 DE 2014	1 de diciembre de 2014	14 de enero de 2015	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$3.060.000	VISTA HERMOSA
00938 DE 2015	16 de enero de 2015	31 de marzo de 2015	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$5.850.000	VISTA HERMOSA
01708 DE 2015	1 de abril de 2015	31 de julio de 2015	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$14.968.000	VISTA HERMOSA
03474 DE 2015	1 de agosto de 2015	15 de noviembre de 2015	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$13.097.000	VISTA HERMOSA
05588 DE 2015	16 de noviembre de 2015	15 de febrero de 2016	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$11.226.000	VISTA HERMOSA
01245 DE 2016	1 de marzo de 2016	31 de mayo de 2016	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$9.723.000	VISTA HERMOSA
02172 DE 2016	1 de junio de 2016	31 de julio de 2016	APOYO PROFESIONAL EN TRABAJO SOCIAL	$6.482.000	VISTA HERMOSA
006714 DE 2016	1 de septiembre de 2016	31 de diciembre de 2016	PROFESIONAL UNIVERSITARIO	$10.000.000	SUBRED SUR
000055 DE 2017	2 de enero de 2017	31 de marzo de 2017	TRABAJADOR SOCIAL	$7.500.000	SUBRED SUR

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.	SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E.	
	CERTIFICACIÓN ORDEN O CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS	ADM-CTT-FT-22 V1

005685 DE 2017	21 de abril de 2017	VIGENTE	TRABAJADOR SOCIAL	$17.733.333	SUBRED SUR

La presente certificación no reconoce derechos laborales, en virtud a que se trata de un Contrato por prestación de servicios para independientes regulado por el Manual de Contratación de la Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E y demás normas concordantes.

Se advierte que la información contentiva de la presente certificación fue tomada de la base de datos que reposa en la Entidad.

Para confirmar los datos que contiene esta certificación o solicitar información adicional favor comunicarse al Área de Contratación, línea telefónica 7428585 Ext. 1153. Código de Verificación 5G<C=SI8M

La certificación se expide en Bogotá D.C., a solicitud del interesado (a), para ser presentada a **QUIEN INTERESE a los Veinticinco (25) días del mes de mayo del 2017**

MARY ALEJANDRA GUARNIZO DEVIA
PROFESIONAL ESPECIALIZADA ÁREA CONTRATACIÓN
SUBRED INTEGRADA DE SERVICIOS DE SALUD SUR E.S.E

FUNCIONARIO/ CONTRATISTA	NOMBRE	CARGO	SEDE	RED	FIRMA
Proyectado por:	Leidy Paola Henao Arcila	Tecnico Adminsitartivo	Tunal	Subred Integrada de Servicios de Salud Sur E.S.E.	

Las presentes actuaciones administrativas se ejecutan en cumplimiento con lo establecido en el artículo 2 del Acuerdo Distrital 641/2016 del Concejo de Bogotá con el cual se efectuó la reorganización del sector salud de Bogotá, con base en lo dispuesto en la Ley 489 de 1998 que regula la modificación de las entidades publicas mediante las figuras de reestructuración, fusión, supresión o liquidación, en el presente caso de fusión, no implica solución de continuidad para el ejercicio de la función o prestación del servicio.

En cumplimiento de los principios administrativos previstos en el Código Procesal Administrativo y de lo Contencioso Administrativo, **de responsabilidad y eficacia**, se continuara operando de conformidad con lo dispuesto en la Ley 489 de 1998 hasta tanto se asegure la operación de la Subred Sur a fin de evitar vacíos e inseguridad jurídica.

Declaramos que hemos revisado el presente documento y lo encontramos ajustado a las normas y disposiciones legales y por tanto lo presentamos para la respectiva firma.

Consejo Nacional de Trabajo Social

Ley 53 de 1977 Decreto Reglamentario No. 2833 de 1981



TRABAJADOR (A) SOCIAL
Código: 105675213-R

Registro: 52.763.605
Nombres: Consuelo
Apellidos: Triviño Muñoz
Inscripción: 11 de julio de 2005
Vigencia: 17 de julio de 2025

Registro Profesional

1. Este Registro Profesional es personal e intransferible
2. De uso en todo acto de ejercicio de la profesión de Trabajo Social

5328771056752131933

CALLE 78 Nº 12 A - 15 TELEFAX: 257 6129

BOGOTÁ, D. C. - COLOMBIA

Consejo Nacional de Trabajo Social

Ley 53 de 1977 Decreto Reglamentario No. 2833 de 1981

CERTIFICADO DE APROBACIÓN DE RENOVACIÓN

LA DIRECTORA EJECUTIVA DEL CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL
LEY 53 DE 1977

CERTIFICA:

1. Que ha revisado la Solicitud de Inscripción para RENOVACIÓN ante el CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL, presentada por: **Consuelo Triviño Muñoz.**

2. Que con dicha Solicitud se encuentran radicados los documentos exigidos por el Artículo Cuarto del Decreto 2833 de 1981 y 20 del Reglamento Interno del CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL, adoptado en Bogotá D.C., el día 22 de junio de 2001.

3. Que facultado por la Resolución 0014 del 24 de abril de 1991, la Presidenta del CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL, mediante Resolución **0363 del 31 de julio de 2015** autorizó la RENOVACIÓN de la trabajadora social **Consuelo Triviño Muñoz** con C.C. **52.763.605** de **Bogotá D.C. (Cundinamarca)**, y aprobó la expedición del Registro Profesional No. **52.763.605**, Código **105675213-R** con inscripción del **11 de julio de 2005** y vigente hasta el **17 de julio de 2025.**

Bogotá D.C., 31 de julio de 2015.

Firma valida

Consejo Nacional de Trabajo Social
Ley 53 de 1977 Decreto Reglamentario No. 2833 de 1981

Firmado digitalmente por
Clara Inés Rodríguez Hoyos
Directora Ejecutiva
Verificación
correogeneral@consejonacionaldetrabajosocial.org.co

Utilice: Internet, adobe superior a 10 y la apertura del documento hacerlo desde la carpeta de descarga.

DIRECCION EJECUTIVA: Calle 78 No. 12 A - 15, Localidad Chapinero - PBX: 248 4683
e-mail: correogeneral@consejonacionaldetrabajosocial.org.co - www.consejonacionaldetrabajosocial.org.co
Bogotá D.C., Colombia

Personería de Bogotá, D. C.

CERTIFICADO ORDINARIO VÍA VENTANILLA
No. 2519783

Bogotá D.C., 1 de Noviembre de 2018 - 5:25 am

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS
LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.

CERTIFICA

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **CONSUELO TRIVIÑO MUÑOZ**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **CINCUENTA Y DOS MILLONES SETECIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS CINCO** de BOGOTA

52763605

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

ADVERTENCIAS:
La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.

Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figueren en el registro. (Artículo 174 - Ley 734 de 2002).

Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos (Numeral 2, art. 38 - Ley 734 de 2002).

Certificado expedido de conformidad con el artículo 102 numeral 5 del Decreto Ley 1421 de 1993, Ley 734 de 2002 y las Resoluciones Nos. 328 del 27 de junio de 2002, 042 del 14 de febrero de 2003 y 616 del 10 de noviembre de 2004, de la Personería de Bogotá D.C.

Para todos los efectos esta certificación debe ser complementada con la expedida por la Procuraduria General de la Nación.

El presente certificado tiene vigencia de tres (3) meses a partir de la fecha de su expedición.

Certificado expedido sin costo alguno.

Rosalba Jazmín Cabrales Romero.

ROSALBA JAZMÍN CABRALES ROMERO
Jefe Oficina Asesora Juridica

Este Certificado ha sido generado a través de la página web www.personeriabogota.gov.co. Para verificar su validez comuniquese con la Personería de Bogotá D.C.

Cra. 7 No. 21 - 24 - Conmutador 3820450/80 - www.personeriabogota.gov.co

El código de verificación para la autenticidad del documento es: 11_CYTBS_255
Link de verificación → http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 01 de noviembre de 2018, a las 05:23:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	52763605
Código de Verificación	527636051811010523 47

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 117373377

WEB
05:26:44

Bogotá DC, 01 de noviembre del 2018

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) CONSUELO TRIVIÑO MUÑOZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52763605:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento.Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información a presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZALEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:30:18 horas del 01/11/2018, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **52763605**

Apellidos y Nombres: **TRIVIÑO MUÑOZ CONSUELO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

Carrera 27 N° 18 - 41
(Paloquemao), Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8:00 am - 12:00 pm y 2:00 pm - 5:00 pm
Línea de Atención al Ciudadano - Bogotá D.C. (571) 5159111 / 9112
Resto del país: 018000 910 112
Requerimientos ciudadanos 24 horas
Fax (571) 5159581 - E-mail lineadirecta@policia.gov.co

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN

2. Concepto 02 Actualización

4. Número de formulario 14231363581

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 52763605 - 9

6. DV

12. Dirección seccional: Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente: Persona natural o sucesión ilíquida — 2

25. Tipo de documento: Cédula de ciudadanía — 13

26. Número de Identificación: 52763605

27. Fecha expedición: 19970902

Lugar de expedición 28. País: COLOMBIA — 169

29. Departamento: Bogotá D.C. — 11

30. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. — 001

31. Primer apellido: TRIVIÑO

32. Segundo apellido: MUÑOZ

33. Primer nombre: CONSUELO

34. Otros nombres:

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País: COLOMBIA — 169

39. Departamento: Bogotá D.C. — 11

40. Ciudad/Municipio: Bogotá, D.C. — 001

41. Dirección: TV 32 58 C SUR 29 BRR ARBORIZADORA BAJA

42. Correo electrónico:

43. Apartado aéreo

44. Teléfono 1: 7314841

45. Teléfono 2: 3107537797

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal — 46. Código: 7220 — 47. Fecha inicio actividad: 2006 02 27

Actividad secundaria — 48. Código: — 49. Fecha inicio actividad:

Otras actividades — 50. Código: 1 2

Ocupación — 51. Código: 2446

52. Número establecimientos

Responsabilidades

53. Código: 1 2

12- Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros

54. Código: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

Exportadores

55. Forma | 56. Tipo

Servicio	1	2	3
57. Modo			
58. CPC			

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI X NO

60. No. de Folios: 3

61. Fecha: 2013 02 22

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponden exactamente a la realidad; por lo anterior, cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 15 Decreto 2788 del 31 de Agosto de 2004

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: BARBOSA FIQUITIVA ALCIRA ROCIO

985. Cargo: Analista I

DOCUMENTO NO CERTIFICADO SIN COSTO

ALCALDIA MAYOR
DE BOGOTA D C

DIRECCIÓN DISTRITAL DE IMPUESTOS
REGISTRO DE INFORMACIÓN TRIBUTARIA - RIT

INFORMACIÓN BÁSICA DEL CONTRIBUYENTE

Fecha: 29-07-2016
Hora: 10:17:02 AM

CONTRIBUYENTE NIT 52763605-9 CONSUELO TRIVIÑO MUÑOZ

Información General

Dirección TV 32 58 C 29 SUR

Teléfonos 7314841

Dirección electrónica consutrivi@gmail com

Fax

Información de Registro

Fecha Inscripción 29/07/2016

Soporte Inscripción 13140833

Fecha Inicio Actividades 27/02/2006

Fecha Cese Actividades

Fecha de Informe del Cese

 # Establecimientos: 0

Perfil Tributario

Naturaleza Juridica PERSONA NATURAL

Régimen Tributario REGIMEN SIMPLIFICADO

Actividad 1: 72202-INVESTIGACIONES Y DESARROLLO EXPERIMENTAL EN EL CAMPO DE LAS CIENCIAS SOCIALES Y LAS HUMANIDADES EN EL EJERCICIO DE UNA PROFESION LIBERAL

Actividad 2: -

Actividad 3: -

Actividad 4: -

Actividad 5: -

Fecha Inicio Financiera:

Codigo de Verificacion de Información: 16001003556

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

INFORMACION GENERAL

EMPRESA Subred Sur FECHA 9 Dic / 2016

INGRESO ☒ EGRESO ☐ PERIODICO ☐

NOMBRE: Consuelo Trivino Munoz

EDAD 37 SEXO F CARGO A DESEMPEÑAR Trabajadora Social CC 52 763 605 Bta

EXAMENES PARACLINICOS PRACTICADOS

EVALUACION MEDICO OCUPACIONAL ☒

OPTOMETRIA/VISIOMETRA ☐

AUDIOMETRIA ☐

ESPIROMETRIA ☐

EXAMENES DE LABORATORIO ☐

CUALES _____

El escrito medico hace constar que el (la) señor(a) se presentó a valoración médica el día de hoy expidiendo el siguiente concepto

APTO ☒ MOTIVO _____

NO APTO ☐ MOTIVO _____

OBSERVACIONES apta para laborar como trabajadora Social

EXAMEN PERIODICO

Puede continuar con su labor SI ☐ NO ☐ Se sugiere reubicación laboral SI ☐ NO ☐

EXAMEN DE EGRESO

Sospecha de enfermedad laboral SI ☐ NO ☒ Cual _____

RECOMENDACIONES DE SALUD OCUPACIONAL

HIGIENE POSTURAL, PAUSAS ACTIVAS, ERGONOMIA DEL PUESTO TRABAJO, USO DE ELEMENTOS DE PROTECCION PERSONAL, VALORACION POR MEDICINA OCUPACIONAL, CONTROL AUDIOMETRICO, USO DE DOBLE PROTECCION AUDITIVA, CONTROL OPTOMETRICO PERIODICO, USO DE LENTES, CONTROL DE TENSION ARTERIAL, ESTILOS DE VIDA SALUDABLE(DIETA ,EJERCICIO), EVITAR POSTURAS PROLONGADAS, USO DE MEDIAS DE COMPRESION GRADUADA.

Consuelo Trivino Munoz

FIRMA DEL PACIENTE

CC 52 763605

Dr. Eulices Ortiz Rodriguez
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
RM 1492

FIRMA DEL MEDICO ESPECIALISTA

RM

calle 18 a #98-70 piso 2 Cel.: 3102170700 – 3176473117
E- mail: globalservicemedicalgroup@gmail.com

VISIOMETRIA

NOMBRE [illegible] FECHA 3/12/16 EDAD 37 SEXO M ☐ F ☒

CC O TI 52 763 605 OCUPACION Trabajadora Social INGRESO ☐ PERIODICO ☐ EGRESO ☐

EMPRERSA Sub Red Sur ULTIMO CONTROL Diciembre 2014

AVSC: OD VL 20/40 VP 20/40 AVCC: OD VL 20/20 VP 20/20

OI VL 20/40 VP 20/40 OI VL 20/20 VP 20/20

EXAMEN EXTERNO

OD NORMAL ☒ / OBSERVACIONES —

OI NORMAL ☒ / OBSERVACIONES —

EXAMEN MOTOR

DUCCIONES OD NORMAL ☒

OI NORMAL ☒

VERSIONES NORMAL ☒

HISHBERG Normal

COVER TEST

OFTALMOSCOPIA

OD NORMAL ☒ / OBSERVACIONES —

OI NORMAL ☒ / OBSERVACIONES

TEST ISHIHARA

OD NORMAL ☒ / OBSERVACIONES —

OI NORMAL ☒ / OBSERVACIONES

ESTEREOPSIS Normal

IDX Miopia

OBSERVACIONES Control con optometria

Consuelo Triana Munoz

FIRMA DEL PACIENTE

CC 52763605

Dr. Eulices Ortiz Rodriguez
MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL
TARJ. 1932

FIRMA DEL ESPECIALISTA

RM

calle 18 a #98-70 piso 2 Cel.: 3102170700 – 3176473111
E- mail: eulicesortizr@gmail.com

Famisanar

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) CONSUELO TRIVIÑO MUÑOZ identificado(a) con CC 52763605 se encuentra afiliado(a) a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de Servicios:	**01/07/2008**
Estado de la Afiliación:	**ACTIVO**
IPS:	**COLSUBSIDIO CENTRO MEDICO CALLE 26**
Categoría:	**B**

La presente certificación se expide a solicitud del(de la) interesado(a) en Bogotá para **QUIEN INTERESE** , a los 01 días del mes de noviembre del año 2018.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Fredy Alexander Caicedo Sierra
Director Operaciones Comerciales
EPS FAMISANAR S.A.S.

ARL | sura

Medellín, 01 de noviembre de 2018

LA ADMINISTRADORA DE RIESGOS LABORALES
SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A.

CERTIFICA:

Que CONSUELO TRIVIÑO MUÑOZ identificado(a) con cédula de ciudadanía 52763605 registra en nuestra base de datos como trabajador(a) independiente.

A continuación se relacionan los datos de la afiliación:

Fecha inicio cobertura: 01/08/2016 **Fecha fin cobertura:** 23/10/2018

INFORMACIÓN DEL CONTRATANTE

SUB RED SUR N900958564

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

CENTRO DE TRABAJO: 0000000001 - ASISTENCIAL

CLASE: 3 **PORCENTAJE:** 2,436%

ACTIVIDAD ECONÓMICA CENTRO DE TRABAJO:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

INFORMACIÓN DEL CONTRATISTA

ACTIVIDAD ECONÓMICA:
3851101 - EMPRESAS DEDICADAS A ACTIVIDADES DE LAS INSTITUCIONES PRESTADORAS DE SEIVICIOS DE SALUD, CON INTERNACION, INCLUYE HOSPITALES GENERALES, CENTROS DE ATENCION MEDICA CON AYUDAS DIAGNOSTICAS, INSTITUCIONES PRESTA-DORAS DE SERVICIOS DE SALUD, CENTROS ESPECIALIZADOS (EXCEPTO DE RADIODIAGNOSTICOS Y/O RADIOTERAPIA), HOSPITALES PARA TUBERCULOSOS, INSTITUCIONES DE SALUD MENTAL

CODIGO DE ACTIVIDAD: 3851101

CLASE DE RIESGO: 3 **PORCENTAJE DE COTIZACIÓN:** 2,436%

Tenga en cuenta lo siguiente para realizar la cotización y pago:

Artículo 11, Decreto 723 de 2013. Cotización y Pago: La cotización se realizará teniendo en cuenta el mayor riesgo entre:

1. ***La clase de riesgo del centro de trabajo de la entidad o institución.***
2. ***El propio de la actividad ejecutada por el contratista.***

Parágrafo 1: Cuando las entidades o instituciones no tengan centros de trabajo se tomará la actividad principal o institución.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arlsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C527636051830519258

Atentamente,

Dirección de Afiliaciones y Recaudos

Este certificado tiene validez para efectos de afiliación del trabajador a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A así como para su desafiliación
Importante: La información contenida en este certificado puede ser validada en cualquier momento por SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A

Este certificado fue generado con la información registrada en la base de datos el: 01/11/2018 5:20 AM

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Dirección IP: 186.155.16.92, 172.16.42.236

Colpensiones

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **CONSUELO TRIVIÑO MUÑOZ** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **52763605,** se encuentra afiliado (a) desde **01/06/2014** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ACTIVO COTIZANTE.*

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	MultivinculaciónDecreto 3995/2008
Traslado Aprobado de un Fondo de Pensión a COLPENSIONES	23	COLPENSIONES	01/06/2014	No Aplica

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 01 de noviembre de 2018.

Rosa Mercedes Niño Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría Salud

Datos del Vacunado

p.m

Tipo de identificación:	Cédula de Ciudadanía	Número de identificación	52763605
Nombres y Apellidos	CONSUELO TRIVIÑO MUÑOZ		
Fecha de nacimiento	09/06/1979		

Vacuna	Dosis	Fecha	Nombre comercial	Lote	Institución vacunadora
Anti - Rábica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
Antirrábica profiláctica	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
DPT	Única				
DPT Acelular	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
	Cuarta dosis				
	Quinta dosis				
	Refuerzo				
	Única				
Fiebre amarilla	Primera dosis	28/01/2012	Stamaril		UPA POTOSI
Fiebre tifoidea	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A	Primera dosis				
	Segunda dosis				
Hepatitis A, Hepatitis B	Primera dosis				
	Segunda dosis				
	Tercera dosis				
Hepatitis B	Primera dosis	09/12/2016	Hepavax Gene	1434024.03	IPS VACUNAR COLOMBIA
Influen-	Única	15/06/2018	Vaxigrip	R3B44	GRUPO EXTRAMURAL - HOSPITAL VISTA HERMOSA
Meningococo	Única				
Meningococo Conjugado	Única				
Meningococo Polisacárido	Primera dosis				
Neumo Conjugado	Única				
Neumo Polisacárido	Primera dosis				
	Refuerzo				
Neumococo	Primera dosis				
	Refuerzo				
Sarampión y Rubéola	Única	27/10/2018	Sarampión -Rubéola	012M7202	UPA CANDELARIA LA NUEVA
d	Primera dosis	09/12/2016	Toxoide Tetánico y diftérico	D2284	IPS VACUNAR COLOMBIA