
REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 4.943.999
RINCON NARVAEZ

APELLIDOS
NORBE

NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 20-NOV-1969
TELLO
(HUILA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
A+ G.S. RH
M SEXO

14-DIC-1987 TELLO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER VEGA ROCHA

A-1524750-01263939-M-0004943999-20211106 00761 80357A 1 9916413520

Norbe Rincón Narváez
Maestro de Construcción
Cel. 313 378 7295

Powered by CamScanner

Dr. Jairo F. Carmona

TERAPIA MEDICA INTEGRAL

Una historia que salva Vidas

Médico Especialista en Salud Ocupacional

RM: 63-278/05 LIC. SO: 63-6244/ 22

Quimbaya enero 12 de 2023

Nombre Completo: NORBE RINCON NARVAEZ

Documento de identidad: 4943999

Edad: 54 AÑOS **Grupo sanguíneo: A +**

Ocupación: Independiente maestro de construcción. **Cargo: Maestro de obra.**

Empresa: Ejercito Nal. De Colombia. **Teléfono: 3133787295**

CERTIFICADO DE APTITUD LABORAL

TIPO DE EXAMEN OCUPACIONAL:

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR, VISIOMETRIA.

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL:

SIN CONDICIÓN QUE INTERFIERA CON SU CAPACIDAD LABORAL PARA DESARROLLAR EL CARGO ASIGNADO, RESTRICCIÓN PARA TRABAJO DE ALTURAS.

RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES:

CONDUCIR CON LENTES PERMANENTEMENTE, HÁBITOS SALUDABLES, CONTROL DE PESO, HACER DEPORTE, DIETA BALANCEADA, PRACTICA DE ESTILO VIDA SALUDABLE, CUIDADOS MEDICOS DESDE LO PREVENTIVO, CONTROL OFTALOMOLOGIA. RESTRICCÓN PARA TRABAJO DE ALTURAS.

Powered by CamScanner

RECOMENDACIONES PERSONALES:

HÁBITOS SALUDABLES, USO DE EPP, PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, PRACTICA DE ESTILO VIDA SALUDABLE, PRACTICA DE MEDICINA PREVENTIVA, CONTROL POR OFTALMOLOGIA.

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

APARENTES BUENAS CONDICIONES GENERALES, PUEDE INICIAR LABOR, CON RESTRICCION PARA TRABAJO DE ALTURAS POR SU CONDICIÓN VISUAL. DEBE MANTENER HIGIENE POSTURAL, REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE JORNADA, CORRECTO USO DE PROTECCIÓN PERSONAL SEGÚN LABOR, CUMPLIMIENTO DE NORMAS DE SEGURIDAD EMPRESARIAL; REPORTE OPORTUNO DE ACCIDENTES LABORALES O SÍNTOMAS GENERALES A SU EMPRESA. MANTENER AUTO CUIDADO, HÁBITOS SALUDABLES, EJERCICIO REGULAR, NO CONSUMO DE LICOR, CIGARRILLO O DROGAS ILÍCITAS, PROCURAR BUENA CONDICIÓN MENTAL Y FÍSICA PARA SU TRABAJO; CONTROL PERIÓDICO PREVENTIVO POR EPS Y CONTROL PERIÓDICO POR SALUD OCUPACIONAL EMPRESARIAL. VISIOMETRIA ALTERADA.

Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador:

Autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados entes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Dr. Jairo Fernando Carmona Hernández
R.M. 63278

Jairo Fdo. Carmona Hernández

Médico Especialista en Salud Ocupacional

RM: 63-278/05 LIC. SO: 63-6244/ 22

TRABAJADOR C.C. No:

4943999

Powered by CamScanner

D.E.M.A. ALTURAS SAS.
NIT 901.335.194-7
LICENCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO
N° 9609 DE 11/12/2019
CON VALIDEZ EN TODO EL TERRITORIO NACIONAL
AUTORIZACIÓN MINISTERIO DE TRABAJO
08SE2020220000000023604

TSA - 45453

CERTIFICADO DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA TRABAJO EN ALTURA

NIVEL

TRABAJADOR AUTORIZADO

CON UNA DURACIÓN DE 32 HORAS

CURSÓ Y APROBÓ SATISFACTORIAMENTE EL PROGRAMA DE CAPACITACIÓN Y ENTRENAMIENTO PARA

EL SEÑOR (A)

NORBE RINCON NARVAEZ

IDENTIFICADO CON CÉDULA DE CIUDADANIA
4943999

EMPRESA:NORBE RINCON NARVAEZ
NIT:4943999
REPRESENTANTE LEGAL:NORBE RINCON NARVAEZ
ARL:POSITIVA

FECHA DE INICIO: 13/01/2023 FECHA DE FINALIZACIÓN: 16/01/2023
SE REALIZA Y SE EXPIDE EL DÍA: 16/01/2023 EN LA CIUDAD DE BOGOTA D.C. COLOMBIA

JOSE DIBER ZARATE SILVA
REPRESENTANTE LEGAL DEMA ALTURAS S.A.S.

DIEGO HERNÁN TORRES PARRA
RESOLUCION S.O 2362 22/08/2014

La verificación de este certificado puede hacerse en nuestro sitio web www.demaalturas.com.co o solicitarla a nuestro correos demaalturas@gmail.com, verificacionde@gmail.com - Calle 26 Sur # 27 - 31 - 313 248 2799 - Bogotá D.C. Colombia

Avalado bajo la resolución 4272 del 2021 del ministerio de trabajo

Powered by CamScanner

DAVIVIENDA

A QUIEN INTERESE

QUIMBAYA 2023/01/12
COLOMBIA,

Por medio de la presente hacemos constar que el señor NORBE RINCON NARVAEZ
con Cédula de Ciudadanía número 4943999
de QUEBRADANEGRA-QUINDIO
posee en el Banco Davivienda:

CUENTA AHORROS (DAMAS)

Número	136900119993	
Saldo a la Fecha	$0.00	Pesos
Fecha Apertura	2023/01/12	

Cordialmente,

DAVIVIENDA
1869 - OFICINA QUIMBAYA

Firma Autorizada
BANCO DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.
NIT 860.034.313-7
AH 170-1 REV. IV - 06

Norbe Rincón Narváez
Maestro de Construcción
Cel. 313 378 7295

Powered by CamScanner

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 212946258

WEB
19:52:23
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 09 de enero del 2023

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) NORBE RINCON NARVAEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 4943099

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones e inhabilidades que se encuentren vigentes. 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 238 Ley 1952 de 2019)

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se derivan de los relacionados 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 desempeñan funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acreditar el 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 que presenta el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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.

Norbe Rincón Narváez
Maestro de Construcción
Cel. 313 378 7295

Powered by CamScanner

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL , INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 09 de enero de 2023, a las 18:52:01, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	4943999
Código de Verificación	4943999230109185201

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.

GINA CATHERINE AMAYA HUERTAS
Contralora Delegada (e)

Generó: WEB

Norbe Rincón Narváez
Maestro de Construcción
Cel. 313 378 7295

Powered by CamScanner

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:51:46 PM horas del 09/01/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **4943999**

Apellidos y Nombres: **RINCON NARVAEZ NORBE**

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.

Dirección Avenida El Dorado # 75 – 25
barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a Viernes
8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano: 5159700
ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: dijn.atencalc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Norbe Rincón Narváez
Maestro de Construcción
Cel. 313 378 7295

Powered by CamScanner

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

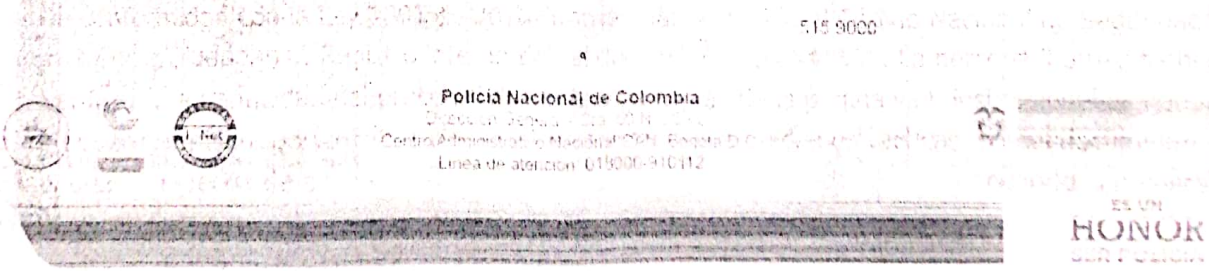
La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 13/01/2023 10:01:01 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **4943999** .

NO TIENE MEDIDAS CORRECTIVAS PENDIENTES POR CUMPLIR.

De conformidad con la Ley 1801 de 2016 "Por la cual se expide el Código Nacional de Seguridad y Convivencia Ciudadana". Registro interno de validación No. **50444197** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir



Powered by CamScanner

SOLUCIONES ARQUITECTONICAS INTEGRALES SAS
NIT. 900098303-2

HACE CONSTAR

Por medio de la presente que el señor **Norbey Rincon Narvaez**, identificado con CC 4943999, ha laborado como contratista de obras civiles en todo tipo de acabados y mantenimientos con nuestra empresa desde hace más de tres años, pudiendo dar fé de su honestidad y cumplimiento con sus obligaciones laborales.

Para constancia de lo anterior esta certificación se firma en Bogotá D.C a petición del interesado a los diez (10) días del mes de enero de 2023.

EDGAR AUGUSTO HERNANDEZ
Gerente Representante Legal
SOLUCIONES ARQUITECTONICAS INTEGRALES SAS

sai.arquitectura@yahoo.com; gerencia@saiconstrucciones.com
www.saiconstrucciones.com
Calle 65 A 7953
Cel: 312 5746900
Bogotá - Colombia

Norbe Rincón Narváez
Maestro de Construcción
Cel. 313 378 7295

Powered by CamScanner

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar

NIT. 830.003.564-7

• • • • • • • • • • •

9009573975

No. de Radicación: 25408198

Fecha de Radicación: 13 01 2023

DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de Vinculo: A. Afiliado
2. Tipo de Afiliación: A. Individual
3. Régimen: A. Contributivo
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante
5. Tipo de cotizante: B. Independiente X
Código de registro por la EPS: 3

B. Reporte de Novedades X
B. Cabeza de familia X
B. Subsidiado

A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres: RINCON | NARVAEZ | NORBE

7. Tipo de documento de identidad: CC
8. Número del documento de identidad: 4943999
9. Sexo: Masculino X
10. Fecha de nacimiento: 20 11 1969

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia
12. Discapacidad
13. Puntaje SISBÉN
14. Grupo de población especial: 20
15. Administradora de riesgos laborales - ARL: NINGUNA
16. Administradora de pensiones
17. Ingreso base de cotización IBC: $1.160.000
18. Residencia

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres
20. Tipo de documento de identidad
21. Número del documento de identidad
22. Sexo
23. Fecha de nacimiento

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

24. Apellidos y nombres: Primer Apellido | Segundo Apellido | Primer Nombre | Segundo Nombre

Datos complementarios

25. Tipo de documento de identidad
26. Número del documento de identidad
27. Sexo
28. Fecha de nacimiento
29. Parentesco
30. Etnia
31. Discapacidad
32. Datos de residencia
33. Valor de la UPC del afiliado adicional a reportar por la EPS

Selección de la IPS Primaria

34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS
Código de la IPS (a registrar por la EPS)

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social: RINCON NARVAEZ NORBE
36. Tipo de documento de identificación: CC
37. Número del documento de identificación: 4943999
38. Tipo de aportante o pagador de pensiones (a registrar por la EPS)
39. Dirección: BRR LA ORQUIDEA MZ B CA 10
Teléfono: 7654321
Departamento: QUINDIO
Municipio: ARMENIA

B. REPORTE DE NOVEDADES

40. Tipo de Novedad
1. Modificación de otros datos básicos de identificación
2. Corrección de datos básicos de identificación
3. Actualización del documento de identidad
4. Actualización y corrección de datos complementarios
5. Suspensión de la afiliación por la EPS
Código
6. Reactivación en la EPS
7. Inclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales
9. Inicio de relación laboral o actividad independiente con condiciones para cotizar X
C. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir cotizando
11. Vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
12. Desvinculación de una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas
13. Movilidad: A. Régimen Contributivo
B. Régimen Subsidiado
14. Traslado A: Mismo Régimen
B. Diferente Régimen
15. Retiro de Trabajador
16. Retiro de Pensionado
17. Retiro de Afiliado a cargo
18. Retiro de la calidad de Beneficiario
19. Retiro de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación

Tipo de documento de identidad
Número del documento de identidad
Sexo: Femenino / Masculino
Fecha de nacimiento
42. Fecha novedad: 13 01 2023
43. EPS anterior
44. Motivo de traslado
Código
45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de otras fuentes económicas de los beneficiarios o afiliados adicionales.

VIII. FIRMAS

IX. ANEXOS

63. Copia de la orden judicial o del acto administrativo de custodia.
64. Copia del documento en que conste la pérdida de la patria potestad o el certificado de defunción de los padres o la declaración suscrita por el cotizante sobre la ausencia de los dos padres.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la entidad Territorial
Código de Departamento
Código de Municipio
67. Datos del SISBEN
Número de la ficha
Puntaje
Nivel
68. Fecha de radicación
69. Fecha de validación
70. Datos del funcionario que realiza la validación
Primer Nombre
Segundo Nombre

Powered by CamScanner

Colpensiones 10 años

GOBIERNO DE COLOMBIA

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **NORBE RINCON NARVAEZ** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **4943999,** se encuentra afiliado/a desde **16/02/2004** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 12 de enero de 2023.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Rosa Mercedes Nino 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.

Norbe Rincón Narváez
Maestro de Construcción
Cel. 313 378 7295

Powered by CamScanner

Bogotá D.C., enero de 2023

Señores:
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO
Carrera 11 No. 104 - 48 - Edificio ICFE
Bogotá.-

OFERTA DE SERVICIOS

Por medio de la presente ofrezco mis servicios como **maestro de obra, y/o oficial de construcción** para el INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJERCITO, donde cumpliré con las obligaciones requeridas por la entidad así:

ACTIVIDADES A DESARROLLAR
a. **ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO BÁSICO O PREVENTIVO:** **MUROS:** resanes generales (tapado de perforaciones, arreglo de filos y dilataciones), estuco y pintura, tanto interior como exterior, reparación de humedades y filtraciones. **PISOS Y MUROS**: limpieza, reemboquillado, reposición de win o esquineros, pirlanes, baldosas o guarda escobas dañados; reposición de rejillas dañadas y sellos de juntas; reposición de piezas en caso de reparaciones en redes existentes y reposición de accesorios de baños (incrustaciones). **CUBIERTAS Y CIELOS RASOS**: limpieza de canales y bajantes; reposición de tejas partidas o vencidas; mantenimiento y/o cambio de piezas de estructura; reparación de filtraciones; ajustes y nivelación de cielos rasos; cambio de placas, láminas, perfiles o piezas de cielo rasos dañadas y reposición parcial de cielo rasos a causa de intervenciones en redes existentes. **CARPINTERÍA EN MADERA Y METÁLICA (PUERTAS, CLOSETS, VENTANAS Y MUEBLES FIJOS):** resanes y pintura; ajuste de fijaciones, bisagras y demás accesorios; cambio de vidrios rotos; reposición de cerraduras y topes dañados; ajuste o reposición de tapa luces; renovación de sellos (siliconas, boquillas, empaques, etc.) y cambio de puertas o piezas en avanzado estado de deterioro (sin posibilidad de reparación). **REDES HIDRÁULICAS Y TELECOMUNICACIONES:** cambio de accesorios (tomas, interruptores, rosetas, etc.) en mal estado o fuera de funcionamiento; cambio de breakers fuera de funcionamiento y apliques, balas, bombillos dicroicos. **REDES HIDRÁULICAS, SANITARIAS Y DE GAS:** limpieza y prueba de sifones; cambio de grifería y acoples; cambio de accesorios dañados (acoples, sellos, empaques, adaptadores, cheques, mangueras, griferías, válvulas en mal estado); cambio de tanques de almacenamiento de agua en mal estado o fuera de la norma; reposición de aparatos sanitarios fuera de funcionamiento (sin posibilidad de reparación); reparación de fugas y la revisión, limpieza y reparación de cajas de inspección. **GASODOMÉSTICOS Y EQUIPOS (ESTUFAS, EXTRACTORES, CALENTADORES Y HORNOS):** cambio de piezas y accesorios de uso que garanticen el correcto funcionamiento (quemadores, chisperos, bombillos, perillas, etc.) y cambio de estufas (sin posibilidad de reparación). b. **ACTIVIDADES DE MANTENIMIENTO DE ACABADO O CORRECTIVO:** Este tipo de mantenimiento puede contemplar las actividades incluidas en el mantenimiento básico y además las siguientes: **PISOS Y MUROS:** cambio total de enchapes, o material de acabado existente por la renovación de ambiente, estética general, modernización o facilitar la asepsia (tapetes, laminados, madera, vinilo,

Powered by CamScanner

cerámica, gres, cemento, granito, etc.); construcción de rampas o cambios de acabado para mejorar la accesibilidad a discapacitados, niños o adultos mayores y las impermeabilizaciones o filtros para tratamiento de humedades por capilaridad.

CUBIERTAS Y CIELOS RASOS: recubrimiento de redes y/o estructuras existentes a la vista; cambio total de estructura de cubierta; adición de parasoles, películas, corta soles o elementos adicionales que mejoren las condiciones climáticas y cambio total de cielos rasos (machimbre, Drywall y superboard).

CARPINTERIA EN MADERA Y METÁLICA (PUERTAS, CLOSETS, VENTANAS Y MUEBLES FIJOS): cambio de puerta o cerradura principal para mejorar la seguridad; suministro e instalación de cocina integral; suministro e instalación de closet o muebles de baño; suministro e instalación de divisiones para duchas de baños; suministro e instalaciones de barandas, rejas, celosías o mallas como elementos de protección los espacios o la accesibilidad para discapacitados, niños o adultos mayores.

REDES ELÉCTRICAS Y TELECOMUNICACIONES: cambio de sistema eléctrico con el fin de generar ahorro de energía; cambio de sistema de iluminación con el fin de mejorar la óptica de los espacios o ahorro de energía; modificación o ampliación parcial de circuitos para cambiar o mejorar la funcionalidad de la red y/o de los espacios; modificaciones o adecuaciones destinados a conductores de normatividad vigente y la inclusión o adecuación de ductos destinados a conductores de servicios de telecomunicación y otros servicios tecnológicos no existentes en la vivienda.

REDES HIDRÁULICAS, SANITARIA Y GAS: cambio de aparatos sanitarios y/o griferías con el fin de generar el ahorro de agua, renovación de ambiente, estética general, modernización o facilitar la asepsia y la adecuación o incrementar los puntos existentes con el fin de ajustarse a las necesidades del usuario (puntos para secadora de ropas, calentadores, lavavajillas, hornos, aire acondicionado, ventiladores, etc.).

GASODOMÉSTICOS Y EQUIPOS (ESTUFAS, EXTRACTORES, CALENTADORES Y HORNOS): cambio de elementos existentes que presenten baja funcionalidad o extremo deterioro y la inclusión de equipos que no existan en la vivienda (estufas, extractores, calentador de agua y horno).

c. Realizar las demás actividades correlacionadas con las tareas asignadas para garantizar la correcta calidad de los servicios prestados.
d. Responder por el mantenimiento puesto bajo su cargo en los inmuebles de la Seccional.
e. Cumplir con efectividad y oportunamente las órdenes de coordinación de trabajo expedidas por el Jefe de mantenimiento o el administrador del conjunto.
f. Informar al supervisor del contrato, de cualquier eventualidad que dificulte el cumplimiento del mismo.
g. Cumplir con sus obligaciones frente al Sistema de Seguridad Social Integral, parafiscales (Cajas de Compensación Familiar, Sena e ICBF) y ARL, en los términos del Ley 789 de 2002 y la Ley 828 de 2003.
h. Contar por su cuenta con los elementos de dotación y de seguridad industrial necesarios para la ejecución de los servicios contratados, así como los demás elementos exigidos técnicamente para la protección del personal, así:

- Overol azul oscuro enterizo o de dos piezas manga larga
- Botas de seguridad hechas en cuero, suela 100% PVC antideslizante, con puntera resistente al impacto y la compresión. Deberá cumplir con las normas NTC-1741.NTC-2380. ANSI-Z41-177
- Casco de seguridad con barboquejo tipo II
- Guantes de Nylon con poliuretano
- Gafas de seguridad lente claro
- Arnés de seguridad para trabajo en alturas certificado (con fecha de fabricación no inferior al año 2018)
- Eslinga de seguridad

i. Utilizar los elementos de seguridad industrial durante los trabajos.
j. Las demás que surjan por disposición legal y que se entienden propias de la naturaleza de su función.

Powered by CamScanner

Los valores unitarios de mano de obra para las actividades son los siguientes:

No.	ACTIVIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	VR. UNITARIO
1	DEMOLICION DE APARATOS SANITARIOS	UN	$ 16.000
2	DEMOLICIÓN DE ENCLAPE DE PISO	M2	$ 11.000
3	DEMOLICIÓN DE PUERTAS	UN	$ 16.000
4	DEMOLICIÓN DE VENTANA	UN	$ 37.000
5	DEMOLICIÓN DE MUROS DRYWALL	M2	$ 10.000
6	DEMOLICIÓN MUROS MANPOSTERIA	M2	$ 11.000
7	DESCAPOTE	M2	$ 27.000
8	DINTEL EN CONCRETO	ML	$ 13.000
9	DOVELA EN CONCRETO	ML	$ 6.000
10	DRYWALL	M2	$ 17.000
11	ENCHAPE	ML	$ 10.000
12	ENCHAPE DE PISO / MURO	M2	$ 19.000
13	ESTUCO PLASTICO SOBRE PAÑETE	M2	$ 7.000
14	EXCAVACIÓN TIERRA	M3	$ 27.000
15	EXCAVACIÓN TUBERÍA	GL	$ 315.000
16	FUNDIDA ALFAJÍA EN CONCRETO VENTANAS	ML	$ 37.000
17	INTALACION MEDIACAÑA CON MOLDURA EN GRANITO	ML	$ 19.000
18	INSTALACION APARATOS SANITARIOS	UN	$ 37.000
19	INSTALACIÓN LUMINARIA	UN	$ 20.000
20	INSTALACIÓN LAMPARA FLORESCENTE	UN	$ 24.000
21	INSTALACION TABLERO ≤ 18 CIRCUITOS	UN	$ 82.000
22	INSTALACIÓN TUBERIA ELÉCTRICA	ML	$ 11.000
23	INSTALACION TIERRA (VARILLA COOPER WELL)	UN	$ 108.000
24	IMSTALACION SALIDA PARA INTERRUPTOR DOBLE O SENCILLO	UN	$ 37.000
25	INSTALACIÓN TEJAS DE CUBIERTA	M2	$ 26.000
26	INSTALACIÓN TUBERIA HIDRÁULICA O SANITARIA	ML	$ 6.000
27	LAVADO DE PISO CON HIDROLAVADORA	M2	$ 2.000
28	LAVADO DE TANQUE AEREO	UN	$ 141.000
29	LAVAMOS / ORINAL EN CONCRETO	ML	$ 132.000
30	LAVAR / IMPERMEABILIZAR LADRILLO (INTERIOR Y EXTERIOR)	M2	$ 9.000
31	MAMPOSTERÍA	ML	$ 14.000
32	MAMPOSTERÍA BLOQUE #4	M2	$ 27.000

Powered by CamScanner

33	MEDIACAÑA EN CEMENTO O GRANITO	ML	$ 16.000
34	MESÓN FUNDIDO EN CONCRETO (INCLUYE MUROS DE SOPORTE, HIERRO, ANCLAJES)	ML	$ 210.000
35	PAÑETE	M2	$ 17.000
36	PAÑETE	ML	$ 8.000
37	PAÑETE EN ALTURAS	M2	$ 19.000
38	PINTURA DE MURO 3 CAPAS	M2	$ 9.000
39	PINTURA DE PISOS 2 CAPAS	M2	$ 6.000
40	PINTURA DE TECHO 2 CAPAS	M2	$ 7.000
41	PLACA EN CONCRETO	M2	$ 27.000
42	PUNTO HIDRÁULICO O SANITARIO	UN	$ 37.000
43	QUEMADA SOBREPISO	M2	$ 8.000
44	RECEBO COMPACTADO	M3	$ 27.000
45	REGATA DE TUBERÍA	ML	$ 16.000
46	REPELLO DE TECHO EN PAGACOR + YESO (ALISTADO PARA EMPAREJAR)	M2	$ 13.000
47	RESANE DE RAGATAS ELÉCTRICAS O HIDRÁULICAS EN PAÑETE	ML	$ 5.000
48	SOBREPISO EN CEMENTO (> 6 cm)	M2	$ 19.000
49	TRASIEGO DE MATERIALES	HORA	$ 21.000
50	TUBO HIDRÁULICO	ML	$ 13.000
51	TUBO SANITARIO	ML	$ 13.000
52	WIN INSTALACIÓN	ML	$ 8.000

En relación con otros contratos de prestación de servicio manifiesto:

☐ Si tengo otros contratos de prestación de servicios:
No. de contratos _____ con nivel de riesgo máximo _____

☒ No tengo otros contratos de prestación de servicios

Oportunamente informaré al ICFE si llego a firmar o comprometerme con otro contrato de prestación de servicios.

Cordialmente,

NOMBRES Y APELLIDOS: Norbe Bincen Narvaez
CEDULA DE CIUDADANIA: 4943999

Powered by CamScanner

FUERZAS MILITARES DE COLOMBIA
EJERCITO NACIONAL

COMANDO DE RECLUTAMIENTO Y CONTROL RESERVAS

EL SUSCRITO OFICIAL DE ATENCION AL USUARIO

C E R T I F I C A

Que el señor(a) NORBE RINCON NARVAEZ Identificado con Cedula de Ciudadanía No. 4.943.999, presenta los siguientes datos referentes a la definición de su situación militar:

Nombre Ciudadano:	NORBE RINCON NARVAEZ
Tipo Documento:	Cedula de Ciudadanía.
Numero Documento:	4943999.
Libreta Militar:	Segunda Clase.

ESTA CERTIFICACION ES GRATUITA
NO ES VALIDA COMO DOCUMENTO DE IDENTIFICACION MILITAR
NO REEMPLAZA SU LIBRETA

Se firma y se Expide en Bogotá D.C. a los 3 días del mes de enero del 2023, a solicitud del interesado.

Cordialmente,

TC. NESTOR LEONARDO DIAZ LEON
Jefe Oficina Orientación y Atención al Ciudadano COREC

Powered by CamScanner

MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL COMANDO GENERAL FUERZAS MILITARES EJÉRCITO NACIONAL DEPARTAMENTO DE INTELIGENCIA Y CONTRAINTELIGENCIA	**FORMATO INFORMACIÓN PERSONAL ACTUALIZACIÓN**	**Pág.** 1 de 6 **Código:** FO-JEMPP-CEDE2-770 **Versión:** 2 **Fecha de emisión:** 2020-03-11

Unidad _____ Lugar y fecha _____

INSTRUCCIONES:

- Este formato debe diligenciarse en su totalidad de forma clara y legible por el evaluado.
- Una vez diligenciado y entregado, la información contenida en este formato estará amparada **BAJO RESERVA LEGAL** y tendrá el nivel de seguridad **RESTRINGIDO**.

Grado	
Cargo actual	
Profesión	

Foto de frente (reciente)

I. DATOS PERSONALES

Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
Rincon	Narvaez	NORBE.	//
Tipo y Número Documento Identidad	**Fecha y Lugar de Expedición**	**Pasaporte No.**	**Expedido en**
CC N° 4.943.999	14-DIC-1987. Tello H.	//	//
Libreta Militar No.	**Clase**	**Distrito Militar No.**	**Fecha de Expedición**
4993999	Segunda CAT.	42	1987.-03-02
Lugar de Nacimiento	**Día / Mes / Año**	**Estado Civil**	**Grupo Sanguíneo - RH**
TELLO	20 / 11 / 1969.	union libre.	A+
Profesión u Oficio	**Tarjeta Profesional No.**	**Nacionalidad**	**Estatura / Peso**
MAESTRO DE OBRA	//	Colombiano	1,65 / 57 Kg
Correo Electrónico 1		**Correo Electrónico 2**	
norbeyrincon@gmail.com		//	

Redes Sociales

Facebook	Instagram	Twitter	Otras
//	//	//	//

Numero Teléfono Celular	Numero Teléfono fijo
3133787295	//

En caso de emergencia, informar a:	A los teléfonos (celulares y fijos)
Maria Fanny Narvaez	3204087927

Powered by CamScanner

Información Residencia

ESPACIO PARA FOTOGRAFIA VIVIENDA

INSTRUCCIONES:

1. Si la vivienda es APARTAMENTO la fotografía debe ser de la fachada del conjunto detallando la nomenclatura.
2. Si la vivienda es CASA la fotografía debe ser de la fachada de la misma detallando la nomenclatura.
3. Si la vivienda es en ÁREA RURAL la fotografía debe ser panorámica y se debe anexar ubicación en un croquis de (Google Maps).

Dirección de Domicilio Actual	
MZ B / Casa 10	
Barrio	Ciudad y Departamento
Ls Orquidia	Quimbaya Quindio

Residencia Anterior				
Desde	Hasta	Dirección	Teléfonos	Ciudad/País
2000	2004	Ciudad Verde		Bogotá D.C.

II. DATOS FAMILIARES

Nombre Esposa (o) y/ó compañera (o)	C.C. No.	Profesión u Oficio
Andry Yusmaile Pertol.		Ama de Casa
Dirección		Números Celular y fijo
MZ D / Casa 10		3143858082
Correo Electrónico 1		Correo Electrónico 2
//		//

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
//	//	//	//

Hijos – Nombres y Apellidos	Edad	Tipo y Número Documento Identidad
Kelly Johana Rincon C.	28	
Ivon Julieth Rincon Mesa	22.	
Ruben daria Rincon Mesa	18.	

Datos del Padre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Eugenio Rincon			X		
Dirección de Residencia				Profesión u Oficio	
B/ oc limonar Neiva.					
Datos de la Madre (Nombres)	vive	Si	No	C.C. No.	Teléfonos
Maño Fanny Pavaeta		X		26.584.413	3204087927
Dirección de Residencia				Profesión u Oficio	
Kra 8 # 6-54 B/ la Portada Tello				AMS de Casa	

Powered by CamScanner

IV. INFORMACIÓN ACADÉMICA

Estudios Realizados	Año Finalización	Titulo Obtenido	Nombre de la Institución	Ciudad/País
Basica Primaria	1983	Primaria	Ls Asuncion	Tello Huila
//	//	//	//	//
//	//	//	//	//

Idiomas extranjeros que domina (Habla, lee y escribe)		

Cursos Militares	Especialidades Militares
//	//
//	//
//	//
//	//

Condecoraciones y medallas	
//	//
//	//
//	//
//	//
//	//
//	//

Unidad Militar de Procedencia				
Unidad	Desde	Hasta	Cargo Ocupado	Jefe Inmediato
//	//	//	//	//

V. INFORMACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA:

Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y/o en el exterior son:				
Entidad financiera/País	Sede de la cuenta	Tipo de cuenta	Número de cuenta	Saldo
DAVIVIENDA	Quimbaya	Ahorros	136900119993	0

Bienes Patrimoniales (si tiene más debe colocarlos al final)		
Tipo de bien	Identificación del bien	Valor
//	//	//
//	//	//

Obligaciones crediticias a la fecha		
Entidad	Valor	Concepto
//	//	//
//	//	//
//	//	//
//	//	//

Powered by CamScanner

INFORMACION DE LOS HERMANOS

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
//	//	//
Dirección de Residencia	Profesión u Oficio	
//	//	//
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2	
//	//	//

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
//	//	//	//

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
//	//	//
Dirección de Residencia	Profesión u Oficio	
//	//	
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2	
//	//	//

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
//	//	//	//

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
//	//	//
Dirección de Residencia	Profesión u Oficio	
//	//	
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2	
//	//	

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
//	//	//	//

Nombre y Apellidos (Hermano)	C.C. No.	Numero Celular - Fijo
//	//	//
Dirección de Residencia	Profesión u Oficio	
//	//	//
Correo Electrónico 1	Correo Electrónico 2	
//	//	//

Redes Sociales			
Facebook	Instagram	Twitter	Otras
//	//	//	//

III. REFERENCIAS PERSONALES (No familiares – No Vecinos)

Nombres y Apellidos	Cédula	Ocupación
Alejandro Peduza	79780385	Maestro de obra
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)	
B/ Sosiás Bogota D.C.	3223768846	
Nombres y Apellidos	Cédula	Ocupación
Edgar Augusto Hernandez		Arquitecto.
Dirección de Residencia (Ciudad y Departamento)	Teléfonos (celular y fijo)	
cll 65A # 79-53 Bogota D.C	3125746900	

Powered by CamScanner

Participación en organizaciones, corporaciones, sociedades, asociaciones, ONG´s u otros:	
Nombre organización	Calidad de miembro
//	//

Actividad económica privada del aspirante y su familia	
Empresa y/o Razón Social	Actividad que desarrolla
//	//

VI. VIAJES AL EXTERIOR

Fecha	País Visitado	Motivo	Tiempo de Permanencia
//	//	//	//

Describa las actividades realizadas en el país o países visitados:

VII. OTROS DATOS

Tiene información sobre actos de corrupción o actividades que atenten contra la imagen de la Institución? SI ☐ NO ☒
En caso afirmativo y de manera voluntaria explique:

Antecedentes Judiciales (Penales, Disciplinarios y/o Administrativos)			
Fecha	Tipo de Investigación	Causa	
//	//	//	
Autoridad	Estado actual del Proceso	Responsable	
//	//	Si	No
Fecha	Tipo de Investigación	Causa	
//			
Autoridad	Estado actual del Proceso	Responsable	
//	//	Si	No
	//	//	X

Datos adicionales:

Autorizo a que se me efectué una visita domiciliaria. SI

La Institución le podrá exigir el cumplimiento de los perfiles profesionales y de seguridad necesarios para el cargo, grado y funciones a desarrollar.

VIII. DOCUMENTOS ANEXOS

- Fotocopia Cédula de Ciudadanía ampliada al 120%
- Fotocopia Cedula Militar ampliada al 120%
- Fotocopia Diplomas Estudios
- Fotocopia Declaración de Renta último año gravable

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE NO HE SUMINISTRADO DOCUMENTACIÓN O INFORMACIÓN FALSA Y QUE NO ME ENCUENTRO INCURSO EN CAUSAL ALGUNA DE INHABILIDAD O INCOMPATIBILIDAD ESTABLECIDA EN LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y LA LEY.

X _____

Firma – Post firma y N° de Documento.

4943999

Este formato consta de Seis (06) páginas.

Powered by CamScanner

ESPACIO EXCLUSIVO PARA MINISTERIO DE DEFENSA

Unidad que requiere el Estudio: Instituto Obras Sociales del Ejército

Dependencia: Seccional Pueblo Tapso

Unidad que efectúa el Estudio: BICIS

Sp. Hernández Nelson

Código Operacional y firma de quien elaboró el Estudio

IX. OTROS DATOS (Datos anexos que deba conocer la Institución)

Powered by CamScanner