FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR

CPS HOPGAR CASA NOSTRA

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA

CARGO: AUXILIAR DE ENFERMERIA

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (0 CASADA)	NOMBRES
MENDOZA	**ACEVEDO**	**FLOR MARINA**

DOCUMENTO DE IDENTIFICACION: C.C [x] C.E. [ ] PAS [ ] 51.836.794

SEXO: F [X] M [ ]

NACIONALIDAD: COL [x] EXTRANJERO [ ] PAIS

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE [ ] SEGUNDA CIASE [ ] NUMERO ____ D-M ____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 27 MES 7 AÑO 1960

PAIS: Colombia

DEPTO: BOYACA

MUNICIPIO: TIBANA

DIRECCION DE CORRESPONDENCIA: CRA 17 K No. 66A - 31

PAIS: Colombia DEPTO: Cundinamarca

MUNICIPIO: Bogotá D.C

TELEFONO: 3114740888 EMAIL: marinamendozaa@hotmail.com

2 - FORMACION ACADEMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO(LOS GRADOS DE 1° A 6° DE BACHILLERATRO EQUIVALENTE A LOS GRADOS 6° A 11° DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

TIPO	N. AÑOS APROBADOS	NOMBRE DE LA INSTITUCION	AÑO	CIUDAD
PRIMARIA				
MEDIA				
SECUNDARIA	6	COLEGIO INSTITUTO PEDAGOGICO DEL SUR	1982	Bogotá

EDUCACIÓN SUPERIOR(PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLOGICO, EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:

TC (TECNICA) TL (TECNOLOGIA) TE(TECNOLOGIA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES(ESPECIALIZACION) MG (MAESTRIA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD) DP (Diplomado)

CU (CURSO) TA (TALLER)

RELACIONE AL FRENTE EL NUMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN LA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	NO. SEMESTRES/ MESES/HORAS APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUTCION	TERMINACION MES	TERMINACION AÑO	No DE TARJETA PROFESIONAL
TC	3	x		AUXILIAR DE ENFERMERIA	SENA	6	1987	51836794

ESPECIFIQUE 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
INGLES	x			x			x		

FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR
CPS HOGAR CASA NOSTRA

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA

3 - EXPERIENCIA LABORAL

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICA DEL SUR		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA		

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
2301052	DIA 01 MES 12 AÑO 2012	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION
AUXILIAR DE ENFERMERIA	HOGAR CASA NOSTRA	DIAGONAL 50 A SUR No. 26-80

FUNCIONES. ROTACION POR LAS DIFERENTES ASIGNACIONES DEL AREA: MEDICAMENTOS, ROTATIVO, SALIDAS ETC. ASISTENCIA Y CUIDADO INTEGRAL PARA LAS PERSONAS MAYORES DEL HOGAR

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS
FISDECO		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	BOGOTA	

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
7901810	DIA 19 MES 01 AÑO 1982	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION
AUXILIAR DE ENFERMERIA		CALLE 69 C No. 17 F - 11 SUR

Funciones: ACTIVIDADES DE CUIDADO INTEGRAL AL ADULTO MAYOR

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCION

Funciones: Realizar las actividades de cuidado en un paciente adulto mayor.

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PUBLICA	PRIVADA	PAIS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRONICO ENTIDAD

TELEFONO	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DIA MES AÑO	DIA MES AÑO

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCION

Funciones:

CPS HOGAR CASA NOSTRA

FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA

4 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACION	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVICIO PUBLICO		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	**25**	
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	**25**	

5 - FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO UNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES

(ARTICULO 5o DE LA LEY 190/95)

Marina Mendoza Acevedo

FIRMA

6 - OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **27-JUN-1960**

TIBANA
(BOYACA)
LUGAR DE NACIMIENTO

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

20-DIC-1984 BOGOTA D.C
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1505500-00207999-F-0051836794-20100107 **0019**704735A 1 1800107092

SERVICIO SECCIONAL DE S'L ... BOGOTA, D.

Reconócese ... 12 DIC. 1989

Ciudad: BOGOTA. D.E.

Resolución Número: 005815

(Firma)

SERVICIO DE SALUD DE BOGOTA D.E.

Representante Legal

República de Colombia

El Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA"

Certifica

La Aptitud Profesional de:

FLOR MARINA MENDOZA ACEVEDO

en el oficio de AUXILIAR DE ENFERMERIA

Areas aprobadas

MEDICO QUIRURGICA - MATERNO INFANTIL - PRACTICAS - ETICA

Modo de Formación: COMPLEMENTACION

Subgerente Regional

Secretario

SERVICIOS HOSPITALARIOS — Centro de Formación

Bogotá - 87.06.12. — Ciudad y Fecha

87.00698 - 87.07.06. — Registro No

REPUBLICA DE COLOMBIA
El Servicio Nacional de Aprendizaje "Sena"
CERTIFICA

Que:
MENDOZA ACEVEDO FLOR MARINA

Realizó y aprobó formación en:	Equivalencia en horas
EL CIRCULANTE EN SALAS DE CIRUGIA	-59-

Instruccionales componentes de la formación realizada

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Lugar	Fecha de terminación	No. registro
BOGOTA	90.11.14	90.01976

Superintendente — Registro y certificación

ponce de leon hnos ltda. F5-131/10-88

REPUBLICA DE COLOMBIA
El Servicio Nacional de Aprendizaje "Sena"
CERTIFICA

Que:
MENDOZA ACEVEDO FLOR MARINA

Realizó y aprobó formación en:	Equivalencia en horas
BASICO DEL AREA QUIRURGICA	-34-

Instruccionales componentes de la formación realizada

xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

Lugar	Fecha de terminación	No. registro
BOGOTA	90.10.17	90.01974

Superintendente — Registro y certificación

ponce de leon hnos ltda. F5-131/10-88

SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE	REGIONAL BOGOTA	Nº 64354

EL SUSCRITO JEFE DE GRUPO DE LA SECRETARIA DE REGISTRO Y CERTIFICACION

HACE CONSTAR

Que **MENDOZA ACEVEDO FLOR MARINA,** con cédula de ciudadanía No. 51'836.794 de Bogotá, realizó y aprobó el curso de Complementación **AUXILIAR DE ENFERMERIA.** Certificado de Aptitud Profesional Registro No. 87.00698 del 6 de julio de 1987.

La presente constancia se expide en Bogotá, a los trece (13) días del mes de octubre de mil novecientos ochenta y nueve (1989).

ARNULFO HERNANDEZ GARCIA

DIRECCION DE AUTENTICACION

El Suscrito [illegible] HACE CONSTAR: Que la(s) firma(s) que aparece(n) al pie del presente documento guarda similitud con las registradas en la Dirección de Autenticación que da fe de ello.

Arnulfo Hernandez Garcia

17 OCT. 1989

REPUBLICA DE COLOMBIA
El Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA"
CERTIFICA

Que:
MENDOZA ACEVEDO FLOR MARINA

Realizó y aprobó formación en:	Equivalencia en horas
EL CIRCULANTE EN ANESTESIA	-75-

Componentes de la formación realizada:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Lugar:	Fecha de Terminación:	No. Registro:
BOGOTA	90.12.04	91.00166

Firma y Sello Autorizados

Secretaria
Registro y certificación

CERTIFICADO MODULAR F5-131/05-90

REPUBLICA DE COLOMBIA
El Servicio Nacional de Aprendizaje "SENA"
CERTIFICA

Que:
MENDOZA ACEVEDO FLOR MARINA

Realizó y aprobó formación en:	Equivalencia en horas
EL CIRCULANTE EN SALAS DE RECUPERACION	- 50 -

Componentes de la formación realizada:

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX
XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

Lugar:	Fecha de Terminación:	No. Registro:
BOGOTA	90.12.13	91.00176

Firma y Sello Autorizados

Secretaria
Registro y Certificación

CERTIFICADO MODULAR F5-131/05-90

LA INGENIERA DE ALIMENTOS

Autorizada mediante resolución 350 de Julio 3 de 2013
NIT 28.892.971-5

CERTIFICA QUE:

MARINA MENDOZA ACEVEDO

C.C. No. 51.367.794

Participó en el curso de "Manipulación de Alimentos" desarrollado el día 16 de Agosto de 2013, en Bogotá, Con una intensidad horaria de 6 horas
Válido hasta el 15 de Agosto de 2014

Gilma Espinosa Díaz

Celular: 316 335 4902 ▣ Calle 3 A Sur No 71D-77 ▣ Bogotá

FUNDACIÓN INTEGRACIÓN SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO – FISDECO
HERMANAS DOMINICAS
Personería Jurídica 4592 del 4 de Septiembre de 1.975. NIT No. 860.047.327-6
A.A.54320 Bogotá Tel. 7 901810 Telefax 7 902475 Calle 69 C No. 17 F 11 sur

Bogotá, D.C. Julio 25 de 2013

La suscrita Representante Legal de la Fundación Integración Social y Desarrollo Comunitario FISDECO.

HACE CONSTAR:

Que la Srta. **FLOR MARINA MENDOZA ACEVEDO**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 51.836.794 de Bogotá, está vinculada laboralmente a esta Fundación como **AUXILIAR DE ENFERMERIA;** con Contrato a Termino Indefinido, desde el 19 DE Enero de 1982; hasta la fecha.

Para verificación favor llamar a los teléfonos 7901810- 7902475 Ext. 101 en horas de oficina (8:00 a.m. a 5:00 p.m.) Únicamente.

Se da la presente a petición de la interesada a los veinticinco días del mes de Julio del año en curso.

Atentamente,

Hna. Vianney Link O. P.
Representante Legal

FUNDACIÓN INTEGRACIÓN SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO – FISDECO
HERMANAS DOMINICAS
Personería Jurídica 4592 del 4 de Septiembre de 1.975. NIT No. 860.047.327-6
A.A.54320 Bogotá Tel. 7 901810 Telefax 7 902475 Calle 69 C No. 17 F 11 sur

Bogotá, D.C. Agosto 22 de 2018

La suscrita Representante Legal de la Fundación Integración Social y Desarrollo Comunitario FISDECO.

HACE CONSTAR:

Que la Sra. **FLOR MARINA MENDOZA ACEVEDO,** identificada con Cédula de Ciudadanía No 51.836.794 de Bogotá, trabaja en esta Fundación con Contrato a Término Indefinido desde el 19 de Enero de 1982 y se ha desempeñado de la siguiente Manera:

Desde el 19 de Enero de1982 se desempeñó como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Servicio Médico Social Nuestra Señora del Lucero.

En Abril de 2001 Auxiliar de Enfermería en el Centro de Salud Juan Bonal hasta Noviembre de 2004.

Desde Febrero de 2005 trabajó como Auxiliar de Enfermería en la Casa de Salud San José de los Nogales (Ancianato) obra que acogen principalmente a las hermanas Mayores (Adulto Mayor) de la Congregación de las Hermanas Dominicas de la presentación. Hasta Noviembre de 2012.

Desde el 1 de Diciembre de 2012 inicia en el Hogar Casa Nostra hasta la fecha

Para verificación favor llamar a los teléfonos 7901810- 7902475 Ext. 101y 102 respectivamente, en horas de oficina (8:00 a.m. A 5:00 p.m.) Únicamente.

Se da la presente a petición de la interesada a los veintidós días del mes de Agosto del año en curso.

Atentamente,

Hna. Regina Häufele O.P.
Representante Legal (E)

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

INICIO INSTITUCIÓN CONTÁCTENOS PREGUNTAS FRECUENTES

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:17:56 horas del 17/08/2018, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **51836794**

Apellidos y Nombres: **MENDOZA ACEVEDO FLOR MARINA**

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.

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPUBLICA

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 viernes 17 de agosto de 2018, a las 11:16:10, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	51836794
Código de Verificación	51836794180817111610

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

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 113954328

WEB
11:14:33

Bogotá DC, 17 de agosto 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) FLOR MARINA MENDOZA ACEVEDO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 51836794:

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 que presente el aspirante en la página web: http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZÁLEZ
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.

Personería de Bogotá, D. C.

CERTIFICADO ORDINARIO VÍA VENTANILLA
No. 2392613

Bogotá D.C., 17 de Agosto de 2018 - 11:15 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., la identificación CÉDULA DE CIUDADANÍA No: **CINCUENTA Y UN MILLONES OCHOCIENTOS TREINTA Y SEIS MIL SETECIENTOS NOVENTA Y CUATRO**

51836794

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 Procuraduría 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 Jurídica

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.

El código de verificación para la autenticidad del documento es: 8_7EJFM_1511
Link de verificación -> http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios

Flor Marina Mendoza

La Policía Nacional de Colombia hace constar

Que el número de expediente No. 51836794 de consultado en la fecha y hora 29/08/2018 05:11:15 p. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 3363761

Colmena
Seguros

CONSTANCIA DE AFILIACIÓN TRABAJADOR

Colmena Seguros se permite dar constancia que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguentes datos:

NOMBRE:	MENDOZA ACEVEDO FLOR MARINA
IDENTIFICACIÓN:	CC 51836794
INICIO VIGENCIA:	01/08/1996
TIPO DE TRABAJADOR:	Dependiente
CARGO:	AUXILIAR DE ENFERMERIA
SALARIO:	1.565.000
ESTADO ACTUAL:	VIGENTE.
CLASE:	3
TASA:	2,436
RAZON SOCIAL:	FUNDACION INTEGRACION SOCIAL Y DESARROLLO COMUNITARIO
CC /NIT:	NI 860047327
CONTRATO:	8138
SEDE:	SALUD
INICIO VIGENCIA:	01/08/1996
ESTADO ACTUAL:	Vigente

La presente se expide a los 22 días del mes de agosto del año 2018.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

Cordialmente.

Gerente de Servicio
Colmena Seguros

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
Colmena Compañía de Seguros de Vida S.A.

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 22/08/2018 10:32:52. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

ADRES
ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD

MINSALUD

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de Afiliados en la Base de Datos Única de Afiliados al Sistema de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	51836794
NOMBRES	FLOR MARINA
APELLIDOS	MENDOZA ACEVEDO
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	BOGOTA D.C.
MUNICIPIO	BOGOTA D.C.

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	FAMISANAR E.P.S. LTDA - CAFAM - COLSUBSIDIO	CONTRIBUTIVO	01/08/1996	31/12/2999	COTIZANTE

Fecha de Impresión:	08/18/2018 12:59:19	Estación de origen:	200.91.214.74

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las Entidades en cumplimiento de la Resolución 4622 de 2016.

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado se encuentra vinculado con la entidad que genera la consulta.

La responsabilidad por la calidad de los datos y la información reportada a la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA, junto con el reporte oportuno de las novedades para actualizar la BDUA, corresponde directamente a su fuente de información; en este caso de las EPS, EOC y EPS-S.

Esta información se debe utilizar por parte de las entidades y los prestadores de servicios de salud, como complemento al marco legal y técnico definido y nunca como motivo para denegar la prestación de los servicios de salud a los usuarios.

Si usted encuentra una inconsistencia en la información publicada en esta página, por favor remítase a la EPS en la cual se encuentre afiliado y solicite la corrección de la información inconsistente sobre su afiliación. Una vez realizada esta actividad, la EPS debe remitir la novedad correspondiente a la ADRES, conforme lo establece la normatividad vigente.

IMPRIMIR CERRAR VENTANA

Colpensiones

TODOS POR UN NUEVO PAÍS

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de Afiliados, el Señor (a) **FLOR MARINA MENDOZA ACEVEDO** identificado (a) con **Cédula de Ciudadanía** número **51836794,** estuvo afiliado (a) al Régimen de Prima Media con Prestación Definida - RPM, administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES** y su estado es *ASIGNADO AL RÉGIMEN DE AHORRO INDIVIDUAL CON SOLIDARIDAD – RAI POR DECRETO 3995/2008.*

INFORMACIÓN HISTÓRICA DE AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE PENSIONES				
Novedad	Código Entidad	Entidad Definitiva	Fecha	MultivinculaciónDecreto 3995/2008
Traslado de Salida	8	ING	19/05/1997	Afiliado con mayor número de cotizaciones entre 20070701 al 20071231 en el RAI

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 18 de agosto 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


SALUD
CERTIFICADO DE
INSCRIPCION
FLOR MARINA
51836794
ADXILIAR DE
Marina Mendoza A.
FIRMA
FIRMA AUTORIZADA

Centro Medico
RICAURTE
Salud Ocupacional

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

EXAMEN OCUPACIONAL PERIODICO

FECHA: DICIEMBRE 13 2017
NOMBRE: **ACEVEDO MENDOZA MARINA**
CC: 51.836.794 de BOGOTA **Edad:** 56 años
Estado civil: SOLTERA
Escolaridad: TECNICA
Oficio a desempeñar : AUXILIAR DE ENFERMERIA
Empresa: FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR HOGAR CASA NOSTRA

CONCEPTO

- **APTO CON PATOLOGIA CLINICA QUE NO INTERFIERE CON SU OFICIO**

RECOMENDACIONES
VALORACION POR ORTOPEDIA Y FISIOTERAPIA EN SU EPS
PAUSAS ACTIVAS EVITAR POSTURAS DEFECTUOSAS
USO DE EPP, CAPACITACION POSTURAS, SEGUIR NORMAS DE SEGURIDAD CONTROL OCUPACIONAL ANUAL.

Onelda de Luque Brito
Especialista en Salud Ocupacional
Licencia 5684/2012

TRABAJADOR

CC #

CERTIFICAMOS: ***La resolución 2346 de julio 11 de 2.007 Art 4 y Art 16, resolución 1918 de 2009, disponen la custodia de las Historias Clínicas a las IPS que originan el documento; por consiguiente, por normas legales vigentes, la IPS Centro Médico Ricaurte E U, garantiza la custodia de las Historias Clínicas Ocupacionales de los exámenes realizados por la Institución***

CALLE 10 # 28-50 PISO 2 teléfonos 4661388 4661367 2370438 3105859510
e-mail: centromedicoricaurte@gmail.com www.centromedicoricaurte.com
Licencia Salud Ocupacional res # 1944 de 23/02/2012
Sede Santa Isabel carrera 27 # 4-48 teléfonos 7043861 3108844981 3012483011
Bogotá D C