

NORMA CONSTANZA TORRES PAEZ
Documento De Identidad: 52331376 Bogotá
Fecha De Nacimiento: 30 De Mayo 1975
Lugar De Nacimiento: Bogotá
Estado Civil: Casada
Ciudad: Bogotá
Dirección: Calle 86ª #95-41 Int. 104
Teléfono: 3023230581-3023130925-6081060
E-mail: normafisiot@hotmail.Com

PERFIL PROFESIONAL

Fisioterapeuta con experiencia en manejo de personas con discapacidad cognitiva moderada y profunda, estimulación del desarrollo psicomotor en prematurez y/o bajo peso; manejo de adulto mayor en hospitalización y UCI; capacitada para desempeñarme en los escenarios de rehabilitación física, mantenimiento neuromuscular, acciones de promoción y prevención desde la perspectiva del movimiento corporal humano. Con excelente criterio para desarrollar procesos de evaluación diagnóstica e intervención fisioterapéutica dirigidos al individuo y la comunidad, con excelentes relaciones interpersonales y actitud de servicio. Deseo aplicar mis conocimientos y habilidades de modo que el desempeño de mi trabajo sea parte del desarrollo y crecimiento de la empresa para la cual este laborando y al mismo tiempo obtener experiencia y crecimiento a nivel profesional.

FORMACIÓN ACADEMICA

ESTUDIOS SUPERIORES:
Universidad Manuela Beltrán
Facultad de Ciencias de la Salud
Bogotá D.C., 14 de Diciembre de 2001

TITULO OBTENIDO:
Profesional en Fisioterapia
Acta de Grado No. 435 Libro. 3 Folio 94

CONGRESO DIVERSIDAD DE HABILIDADES "ROMPIENDO LIMITES"
Con el apoyo del proyecto 721centro FUNDIR
22 AL 24 DE MAYO 2014

CURSO BASICO DE TERAPIA RESPIRATORIA
Fusdesa Fundación de Socorristas Desarrollo y Acción

CONGRESO EN EL MANEJO EN ADULTO MAYOR
Hospital San Blas
08 DE SEPTIEMBRE 2013

EXPERIENCIA LABORAL

SUB RED CENTRO ORIENTE HOSPITAL LA VICTORIA

Fecha de inicio: 28 de Febrero de 2017 al 20 de Octubre 2017
Tel: 3102466020 Ingeniero Fabio Nliño
Cargo:FISIOTERAPEUTA
Manejo fisioterapeutico en servicio de cuidados intensivos e intermendios en adulto mayor

FUNCIONES

- Favorecer el mantenimiento neuromuscular y fisiocinetico del adulto mayor a traves de ejercicios terapeuticos y tecnicas de facilitacion.
- Promover el acondicionamiento fisico favoreciendo su calidad de vida.
- Reforzar higiene postural y patrones de movimiento.

SUB RED CENTRO ORIENTE HOSPITAL LA VICTORIA (SEDE MATERNO INFANTIL)
Manejo fisioterapéutico del recién nacido prematuro y/o bajo peso en las unidades de cuidado neonatales y en el servicio de consulta externa.

FUNCIONES

- Utilización de herramientas terapéuticas para prevenir o mitigar posibles secuelas de los factores de riesgo motor en el niño.
- Promover el desarrollo neuromotor y propioceptivo de los niños para un desarrollo estable y armónico.
- Favorecer el acompañamiento y apoyo de los padres y/0 cuidador del niño durante el proceso garantizando la adherencia al tratamiento.
- Beneficiar la plasticidad cerebral y adaptabilidad del sistema nervioso.

SSEP (SERVICIO SOCIAL DE ENFERMERAS PROFESIONALES FUNDACION)

Centro de Proteción Integrarte Balcanes proyecto 721 SECRETARIA DE INTEGRACION SOCIAL
Coordinadora: Esperanza Hernandez tel: 2803855- 3144262010
Direcciòn:cll11sur 1B -02 Este
Fecha de inicio: 16 de Octubre de 2013 –hasta 20 de Marzo de 2017
Cargo:FISIOTERAPEUTA
Atención a población con discapacidad cognitiva profunda con apoyo generaliado.

FUNCIONES

- Realizar valoracion a cada una de las personas con discapacidad.
- Minimizar el deterioro de las condiciones osteomusculares,fisicas y motoras de las personas con discapacidad.
- Promover estilos de vida saludable a traves del acondicionamiento fisico y practica deportiva.
- Formulacion de los planes de Atencion Integral de las personas.

|
HOSPITAL SAN BLAS
CAD DESPERTAR
Fecha de inicio: Agosto 02 de 2013- Octubre de 2013
Tel: 3202817948 Coordinadora Angela Toro
Cargo:FISIOTERAPEUTA
Intervención asistencial con adulto mayor exhabitante de calle.

FUNCIONES

- Mantener las condiciones osteomusculares del adulto mayor.
- Promover la actividad fisica favoreciendo su calidad de vida.
- Reforzar higiene postural y patrones de movimiento.

HOGAR GERONTOLOGICO NICOLE
Fecha de inicio: 20 de Junio 2011
Tel: 6302378
Dir: cr 69 No 63C 15
Jefe inmediato: Eder Salas
Cargo: FISIOTERAPEUTA

HOGAR GERONTOLOGICO MATEO,ALEJO Y SUS ABUELOS
Fecha de inicio: 01de Octubre 20- Diciembre 2015
Tel: 2631710 3135892149 - 3145474585
Dir: cll 55 No 71B 41 Normandia 1er sector
Jefe inmediato: Katherine Guzman
Cargo: FISIOTERAPEUTA

HOGAR GERONTOLOGICO AMOR Y ESPERANZA
Fecha de inicio: 01 de Octubre 2014 - Diciembre 2015
Tel: 4743146 - 313242998
Dir:Cll 55# 71B-47
Jefe inmediato:Arquimedez Gonzalez
Cargo: FISIOTERAPEUTA

GERONTOLOGICO HOGAR SU CASA
Fecha de inicio: 01 de septiembre 2014 - Diciembre 2015
Tel: 4296446 - 3132919714
Dir: Cr 75 No 23A-23 Modelia
Jefe inmediato: Sandra Patiño
Cargo: FISIOTERAPEUTA

FUNCIONES

- Terapia grupal e individual favoreciendo el acondicionamento fisico, relajación muscular.
- Rehabilitaciòn en pacientes con patologias cerebrovasculares y musculares.
- Favorecer movilidad y funcionalidad en adulto mayor.
- Planificaciòn de objetivos y medidas terapèuticas para mejorar la calidad de vida de cada adulto.

ACPHES (ASOCIACIÒN COLOMBIANA DE PADRES CON HIJOS ESPECIALES)
SECRETARIA DISTRITAL DE INTEGRACION SOCIAL. SUBDIRECCION DE ADULTEZ
Atención a población con discapacidad cognitiva profunda
Proyecto 501
Coordinadora: Lilian Cruz
Direcciòn:cll11sur 1B -02 Este Barrio la Maria
Telefono:2096686 Cel: 316416209-3173319232
Fecha de inicio: Oct 24 2011-Junio 14 2012
Cargo:FISIOTERAPEUTA

FUNCIONES

- Rehabilitación de los adultos con discapacidad cognitiva profunda especialmente en autismo, paralisis cerebral y sindrome de down.
- Favorecer habilidades motoras.
- Mejorar su acondicionamiento fisico a tràves de actividades ludico-recreativas.
- Manejo de higiene postural.
- Realizaciòn de plan de manejo en casa para cuidadores.

IPS CUIDARTE TU SALUD S.A

Fecha: Nov. 08 de 2010-Oct 20 2011
Dirección: Av. Cr 70 No 49-45
Teléfono: 6385900 Cel.: 3143812482
Jefe inmediato: Sandra Barragán.
Cargo: FISIOTERAPEUTA

FUNCIONES

- Intervención domiciliaria y en consultorio desempeñando funciones de manejo clínico con pacientes neurológicos paliativos y con discapacidad cognitiva
- Brindar una mejor calidad de vida
- Favorecer acondicionamiento fisico.
- Favorecer condiciones osteoartromioquinematicas.
- Entrenamiento en traslados y cambios de posiciòn de paciente.

SERVIMEDIC FUTURA MAMA


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 52.331.376
TORRES PAEZ
APELLIDOS
NORMA CONSTANZA
NOMBRES


FECHA DE NACIMIENTO
30-MAY-1975
BOGOTA D.C
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59
ESTATURA
A+
G.S. RH
F
SEXO
03-AGO-1993 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES
INDICE DERECHO
A-1500150-00613679-F-0052331376-20140822
0039630520A 3
1232995274

FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR
HOGAR CASA NOSTRA

F E C H A

LUNES 20 DE AGOSTO DE 2018

S E R V I C I O S G E N E R A L E S

A S E O

AMANDA RUIZ (7-4)
ANGELA REY (9-6)

L A V A N D E R I A

ESMERALDA BEJARANO (7-4)
LAURA BORHORQUEZ (9-6)

APOYO

NIEVES RAMIREZ

RECEPCION

NATALY PRADA (7-4)

MELISSA RIOS A.
Cordinación
Hogar Casa Nostra

PERSONERIA JURIDICA No. 18778 DEL 15 DE DICIEMBRE DE 1992
DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL

ACTA DE GRADO No. LIBRO No. FOLIO No.

EL SEÑOR RECTOR DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN EL ARTICULO
24 DE LA LEY 30 DEL 7º DE DICIEMBRE DE 1992 Y CONFORME
A SUS FACULTADES ESTATUTARIAS, CONSIDERANDO QUE:

CUMPLIO SATISFACTORIAMENTE TODOS LOS REQUISITOS EXIGIDOS POR
LOS ACUERDOS Y REGLAMENTOS DE LA ENTIDAD
RESUELVE OTORGARLE EL TITULO DE:

EN NOMBRE Y REPRESENTACION DE LA FUNDACION UNIVERSITARIA MANUELA BELTRAN
U.M.B. Y PREVIO EL JURAMENTO DE RIGOR, EL SEÑOR RECTOR PROCEDIO A LA
ENTREGA DEL DIPLOMA QUE LE ACREDITA PARA EL EJERCICIO DE SU PROFESION
DE CONFORMIDAD CON LA LEGISLACION VIGENTE

EN CONSTANCIO DE LO ANTERIOR SE FIRMA Y SELLA LA PRESENTE ACTA DE GRADO EN
LA CIUDAD DE SANTAFE DE BOGOTA, D.C.
EN SOLO COPIA ORIGINAL Y FORMADO A LOS DIAS DEL MES DE DE

No. 6737


FUNDACION UNIVERSITARIA
MISERICORDIA
UMB

La República de Colombia

y en su nombre

FUNDACIÓN DE SOCORRISTAS
DESARROLLO Y ACCIÓN

"FUSDESA"

Educación para el Trabajo y Desarrollo Humano Acuerdo Ejecutivo No. 31 del 12 de Febrero de 1999
expedido por el Ministerio de Salud y Licencia de Funcionamiento No. 1330 - 22 de Abril de 1999
emanada de la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.

Certifica:

Que: *Norma Constanza Torres Páez*

Asistió al curso Básico de

TERAPIA RESPIRATORIA

Con una intensidad de 20 horas

Roberto Galindo González
Presidente

Dra. Ma Janeth Cieza Ramírez
Directora Académica

Terapeuta Respiratoria

Dado En Bogotá, D.C. a los 15 Días Del mes De Mayo De 2010



NIT:1140828619-5

CERTIFICA QUE:

LA SEÑORA NORMA CONSTANZA TORRES PÁEZ con cedula de ciudadanía 52331376 de Bogotá laboro en nuestro hogar desde el 01 de Octubre del 2014 al 01 de diciembre del 2015 desempeñando el cargo como fisioterapeuta demostrando ser una persona respetuosa, y dedicada a su profesión.

Se expide la siguiente constancia a solicitud del interesado a los 13 días del mes de Agosto de 2018.

Atentamente,

Katherine Guzmán Molina

Represéntate legal

Cel3145474585-2631710

Calle 55 No 71B-41 Normandía 1 sector

e-mail:katheringuzmanmolina@gmail.com



Hogar gerontológico su casa

Nit: 900365315-1

A quien interese:

LA SEÑORA NORMA CONSTANZA TORRES PÁEZ con cedula de ciudadanía 52331376 de Bogotá laboro en nuestra casa hogar desde el 01 de septiembre del 2014 al 01 de octubre 2015 desempeñando el cargo como fisioterapeuta demostrando su alto grado de responsabilidad, cariño y dedicación hacia el adulto mayor.

Se expide la siguiente constancia a solicitud del interesado a los 16 días del mes de Agosto de 2018.

Sandra Patiño

Atentamente,

Sandra Patiño

Cel: 3132919714

Carrera 75 No 23 A 23

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 18:54:48 horas del 22/07/2018, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **52331376**

Apellidos y Nombres: **TORRES PAEZ NORMA CONSTANZA**

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 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 miércoles 29 de agosto de 2018, a las 10:54:09, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	52331376
Código de Verificación	52331376180829105409

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 P.
SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 112600716

WEB
18:45:11

Bogotá DC, 22 de julio 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) NORMA CONSTANZA TORRES PAEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52331376:

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. 2340001

Bogotá D.C., 22 de Julio de 2018 - 19:19 pm

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) **NORMA CONSTANZA TORRES PAEZ**, quien se identifica con la CÉDULA DE CIUDADANÍA No.: **CINCUENTA Y DOS MILLONES TRESCIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS SETENTA Y SEIS** de BOGOTA D.C.

52331376

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.

HELMULT DIONEY VALLEJO TUNJO
Jefe Oficina Asesora Jurídica (E)

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: 7_IBKMN_1919
Link de verificación -> http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios

La Policía Nacional de Colombia hace constar

Que el número de expediente No. 52331376 de consultado en la fecha y hora 03/09/2018 06:29:22 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. 3400850

compensar

Bogotá DC. 24 de Agosto de 2,018

SOLICITUD DE AFILIACIÓN
CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR COMPENSAR
NIT 860066942

Señor usuario, reciba un cordial saludo de su Caja de Compensación Familiar Compensar. Informamos que el día 24/8/2018, se ha recibido una solicitud de afiliación, la cual estará sujeta a verificación.

Si el trabajador desea recibir cuota monetaria de subsidio debe consultar los requisitos en www.compensar.com/subsidio. De cumplir con las condiciones, es necesario realizar la solicitud adjuntando los documentos de soporte a través del portal corporativo www.compensar.com.

A continuación ofrecemos el detalle de la información suministrada del trabajador:

Tipo y Número de Identificacion	CC 52331376
Nombres y Apellidos	NORMA TORRES PAEZ
Tipo y Número de Identificac ion del Empleador	NI 860020194
Razón Social Empleador	FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR
Código Sucursal	1
Código Centro de Costo	0
Fecha de Ingreso Empresa	23/8/2018
Fecha de Ingreso a Compensar	24/8/2018
Cargo	FISIOTERAPEUTA
Horas Labor Mes	240
Sueldo básico	$ 1845000

Firma del Trabajador
Identificación

La presente constancia se expide con destino a FUNDACION INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR, este documento impreso debe reposar firmado en la hoja de vida del trabajador.

Para mayor información de nuestros servicios consulte nuestra página web www.compensar.com o contáctenos a nuestra central telefónica de atención al usuario 3 077001.

ARL | sura

Medellín, 22 de Agosto de 2018

LA DIRECCIÓN DE AFILIACIONES Y RECAUDOS

HACE CONSTAR:

Que la(s) persona(s) relacionada(s) en el siguiente listado, se encuentra(n) afiliada(s) en Riesgos Laborales desde las fechas indicadas, a SEGUROS DE RIESGOS LABORALES SURAMERICANA S.A como trabajadores de FUNDACION INSTI TECNOLOGICO DEL SUR que se encuentra EN COBERTURA, en el centro de trabajo 0000000002 - CASA NOSTRA, clase de riesgo 1, porcentaje de cotización 0.522%.

Número identificación	Nombre	Fecha inicio afiliación	Fecha fin vigencia	Código de transacción	Fecha de proceso
C52331376	NORMA CONSTANZA TORRES PAEZ	23/08/2018		14463119	22/08/2018 10:59:23

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:C657378791823439572

Atentamente,

C.C 52331376 Bta

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

Los trabajadores marcados con asterisco (*) son afiliados Independientes.

Dirección IP: 200.91.214.74, 172.16.42.236

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

porvenir
sólo hay uno

SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTIAS PORVENIR S.A.
NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) **NORMA CONSTANZA TORRES PAEZ**, identificado(a) con Cédula de Ciudadania **52,331,376**, se encuentra afiliado(a) al **AL FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

La presente certificación se expide a solicitud del interesado a los 25 días del mes de Agosto de 2018.

Gerente de Clientes

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

Famisanar

NIT 830.003.564-7

9004960728

9004960728

No. de Radicado: 16358514

Fecha de radicación: 23 08 2018

I. DATOS DEL TRAMITE

Lea las instrucciones que se encuentran antes del formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite: A. Afiliación; B. Registro de Novedades X
2. Tipo de Afiliación: A. Individual: - Cotizante o cabeza de familia X; - Beneficiario o afiliado adicional; B. Colectiva; C. Institucional; D. De oficio
3. Régimen: A. Contributivo X; B. Subsidiado
4. Tipo de afiliado: A. Cotizante X; B. Cotizar no aplica; C. Beneficiario
5. Tipo de cotizante: A. Dependiente X; B. Independiente; C. Pensionado
Código de radicado por la EPS

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

6. Apellidos y nombres			
TORRES	PAEZ	NORMA	CONSTANZA

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo: Femenino X, Masculino	10. Fecha de nacimiento: Día	Mes	Año
CC	52331376	X	30	05	1975

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad: Tipo, Cuantos	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de Riesgos Laborales - ARL
				POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS SA

16. Ingreso base de cotización - IBC	17. Residencia: Clase: Urbana, Rural
$1.845.000	

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

18. Apellidos y nombres			
Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo: Femenino, Masculino	23. Fecha de nacimiento: Día	Mes	Año

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

	24. Apellidos y nombres: Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre
B1				
B2				
B3				
B4				
B5				

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo: Femenino, Masculino	28. Fecha de nacimiento: Día	Mes	Año	Datos complementarios: 29. Parentesco	30. Etnia
B1								
B2								
B3								
B4								
B5								

	31. Discapacidad: Sitio (V, O, M)	Condición (T, P)	32. Datos de residencia: Municipio / Cuenta	Clase: Urbana / Rural	Departamento	Teléfono fijo con indicativo	33. Código de la UPC del afiliado/cotizante (Asignado por la EPS)
B1							
B2							
B3							
B4							
B5							

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la vacunación prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (Asignado por la EPS)
C		
B1		
A		
B1		

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	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensiones	Código de la EPS
FUNDACION INSTITUTO	NT	860020194		

39. Dirección	40. Código	41. Municipio	42. Departamento
CR 29 52 A 09 SUR	2046002	BOGOTA	DISTRITO CAPITAL

B. REPORTE DE NOVEDADES

46. Tipo de novedad

1. Modificación de 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. Actualización de la ocupación en 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. Exclusión de la condiciones para cotizar X; 10. 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 beneficiario; 16. Retiro del cónyuge o compañero(a) permanente; 17. Retiro de la calidad de Pre-pensionado; 18. Retiro de la calidad de Pensionado

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

47. Datos básicos de identificación: Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo: Femenino, Masculino	Fecha de nacimiento	52. Fecha novedad: Día	Mes	Año
				23	08	2018

53. EPS anterior	54. Motivo de traslado: Código	55. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

VIII. FIRMAS

Paez Norma

IX. ANEXOS

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

68. Identificación de la entidad Territorial: Código del municipio	Código del departamento	67. Datos del SISBEN: Número de la ficha	Puntaje	Área	69. Fecha de radicación	69. Fecha de validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación		
Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES: CARGO: FISIOTERAPEUTA
71. Firma del funcionario		

Recuerde que con la firma del trabajador, el afiliado manifiesta la conformidad de la información registrada y de las declaraciones consignadas en el artículo 17 del formulario

INTERNET

Cambio Empleo


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
52.331.376
TORRES PAEZ
NORMA CONSTANZA


30-MAY-1975
BOGOTA D.C.
CUNDINAMARCA
1.59
A+
F



Centro Medico
RICAURTE
Salud Ocupacional

CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL

INGRESO



FECHA: 21 DE AGOSTO DE 2018
NOMBRE: TORRES PAEZ NORMA CONSTANZA
TI: 52.331.376 DE BOGOTA EDAD: 43 AÑOS
CARGO/OFICIO: FISIOTERAPEUTA
EMPRESA: INSTITUTO TECNOLOGICO DEL SUR

CONCEPTO:

APTO SIN PATOLOGIAS CLINICAS
OSTEOMUSCULARMENTE SANA

RECOMENDACIONES:

DOTACION Y USO DE E.P.P. SEGUIR NORMAS PSO DE LA EMPRESA. PAUSAS ACTIVAS. HIGIENE POSTURAL. CONTROL OCUPACIONAL ANUAL.

Dr. Julio C. Ortiz Bueno
Especialista Salud Ocupacional
Licencia # 14683 de Dic. 12/2016
Md Especialista Salud Ocupacional
Reg. No. Licencia S.O.

TRABAJADOR

CC: 52.331.376

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 Clinicas 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 TEL 2370438 – 4661388 - 4661306 CRA 27 4-48 TEL 7043861 CEL: 3108844981 3105859510
e-mail: centromedicoricaurte@gmail.com - recepción@centromedicoricaurte.com
Licencia Salud Ocupacional res # 1944 de 23/02/2012
Bogotá D.C.