

martha tereza gonzalez

auxiliar de alimentos

PERFIL PROFESIONAL

me destaco por ser una persona proactiva, responsable, me destaco por tener excelentes relaciones interprsonales, un alto grado de superacion y esfuerzo para ascender dentro de una organizacion con alto nivel de compromiso y gran semtido de pertenecia dentro de una organizacion, excelente disposicion para trabajo en equipo y adaptalidad a los cambio.

CONTACTO

319 686 4515

1965-05-15

CC 39663660

martagonzmayo15@gmail.com

calle 15 #11 este 27

FORMACIÓN ACADÉMICA

2022-12-04
BACHILLER ACADEMICO
CENTRO DE EDUCACION DE ADULTOS CULTURAL

EXPERIENCIA LABORAL

QUDRES
AUXILIAR DE ALIMENTOS
2015-01-26 - 2020-04-15
LAURA TARAZONE
061 861 2233
FUNCIONES PARRILLA, COCINA FRIA, ALISTAMIENTO DE PRODUCTOS, COSINA CALIENTE, FRIOS,Persona dinámica muy organizada eficiente con el cumplimiento de tareas asignadas con excelentes relaciones interpersonales, creativa, responsable de mis obligaciones laborales y una actitud positiva para trabajar en equipo, me adapto fácilmente a cualquier entorno laboral, responsabilidad, profesionalismo, dinamismo, honestidad y gran capacidad de liderazgo me destaco por ser una persona proactiva, responsable, me destaco por tener excelentes relaciones interprsonales, un alto grado de superacion y esfuerzo para ascender dentro de una organizacion con alto nivel de compromiso y gran semtido de pertenecia dentro de una organizacion, excelente disposicion para trabajo en equipo y adaptalidad a los cambio.

REFERENCIAS PERSONALES

FLOR MARINA AUNTA
auxiliar de alimentos
3118987055

JAVIER URREGO
INDEPENDIENTE
3177942426

- Me desempeñe como auxiliar de cocina entre otras funciones del cargo

Funciones:

- Parrilla
- Cocina fría
- Plancha
- Cocina caliente
- Fritos
- Bacha – Estiguar
- Papelería e inventarios
- Recepción de pedidos
- Servicio al cliente

13 de febrero de 2013 – 05 de abril de 2014
R-A CATERING

Jefe Inmediato
Ana Castillo Melo
Tel: 4151111 ext. 138
Gestión Humana
Dirección: Cra 103 No 25b 74
Cargo: Auxiliar de cocina

- Me desempeñe como auxiliar de cocina entre otras funciones del cargo

Funciones:

- Parrilla
- Cocina fría
- Alistamiento de productos
- Cocina caliente
- Fritos
- Empaque

Referencias Personales:

David Leonardo Aunta
Empleado - Ingeniero
Cel:3234544821

Roxana Gacharna
Ama de casa
Celular:3183053491

Martha Teresa González

Referencias familiares:

Eliana Marcela Collazos
Empleada- Analista de calidad
Cel:3134496466

Jaiver Urrego
Independiente
Cel.3177942426

Martha Teresa González
CC.39.663.660 Bogotá D.C

Para efectos legales, Certifico que los datos por mis anotados en el presente formato de hoja de vida son veraces

REPUBLICA DE COLOMBIA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.663.660

GONZALEZ

APELLIDOS

MARTHA TERESA

NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 15-MAY-1965

UBALA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.55 ESTATURA

O+ G.S. RH

F SEXO

24-AGO-1984 SOACHA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00067323-F-0039663660-20080907 0003115249A 1- 1640014434

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

Acta Individual De Grado

Centro de Educación de Adultos Cultural

Valores de Solidaridad y Responsabilidad para el trabajo

P.E.I. Formación integral para el trabajo y el mejoramiento social

Autorizado por la secretaria de Educación de Bogotá D.C."

En la ciudad de Bogotá, D.C el acta No.114 dada a los 04 días del mes de diciembre del año 2022, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y secretaria del CENTRO DE EDUCACION DE ADULTOS CULTURAL institución aprobada en el nivel de educación media y autorizada por la secretaría de Educación de Bogotá, D. C. para otorgar el título de BACHILLER ACADEMICO según Resolución No. 4108 de 2002.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media, cuyos apellidos, nombres, y número de documento de identidad se relacionan a continuación, se procedió a otorgar el título de:

Bachiller Académico

a

Gonzalez Martha Teresa

C.C 39.663.660 Soacha

Es fiel copia tomada del acta original No.114 dada a los 04 días del mes de diciembre del año 2022, que consta de 955 alumnos que comienza con el nombre de **ABELLO PEDRAZA JOHAN STIVEN** y se cierra con el nombre de **ZULUAGA CAPERA MARIA ALEJANDRA.**

No requiere registro de la secretaría de Educación, según decreto 921 de 6 de mayo de 1994 y 2150 del 5 de diciembre de 1995; Presidencia de la Republica.

Dada en Bogotá, a los 04 días del mes de diciembre del año 2022.

Rector
C.C.7.305.549 de Chiquinquirá.

secretaria académica
C.C.52.265.091 de Bogotá

Carrera 111 A No 139-98 - Barrio las flores Suba Bogotá D.C
Verificaciones académicas: ceacadultos@gmail.com / infor.ceac@gmail.com
www.bachilleratoceac.com / 3208976604 - 321 267 8279 / 601-8131204

La República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su nombre el

Centro de Educación de Adultos Cultural

Valores de Solidaridad y Responsabilidad para el trabajo
P.E.I. Formación Integral para el trabajo y el mejoramiento social.
Autorizado por la Secretaría de educación de Bogotá D.C.
según Resolución No. 4108 de Diciembre 13 de 2002

Confiere a:

Gonzalez Martha Teresa

C.C 39.663.660 Soacha

El titulo de

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media Académica según los planes y programas vigentes
(Decreto 3011 del 19 de Diciembre de 1997)

Acta No. 114 Libro de Registro No. 09
Dado en Bogotá, D.C. a los 04 días del mes de Febrero del año 2022

No requiere Registro de la Secretaría de Educación, según decretos 921
del 6 de mayo de 1994 y 2150 de Diciembre de 1995.
de la Presidencia de la República

Rector

Secretaría

R|A CATERING
Su viaje comienza aquí

CERTIFICACION LABORAL

Mediante la presente, certificamos que la Señora **GONZALEZ MARTHA TERESA,** identificada con cédula de ciudadanía **No. 39.663.660,** trabajó para la compañía **GRUPO RA CATERING S.A.S.** con Nit. **890.103.618-3,** desde el **13 de Febrero de 2013** hasta el **05 de Abril de 2014** desempeñando el cargo de **Auxiliar de cocina.**

Se expide este certificado a petición de la interesada el 29 de abril de 2014.

Cordialmente,

ANA CASTILLO MELO
Coordinadora de Gestión Humana
PBX: 4151111 EXT. 138

GALERÍA FERIA ARTESANAL
EXPOSITORES

CERTIFICACIÓN

Hacemos constar que la señora MARTHA TERESA GONZALEZ, identificada con cédula de ciudadanía No 39.663.660 de Soacha, se encuentra vinculada a nuestra empresa, desde el día 1 de marzo de 2010 hasta la fecha desempeñándose en el cargo de ***OFICIOS VARIOS*** devengando un salario promedio de setecientos treinta mil novecientos noventa y seis pesos *($ 730.996)*.

Se expide en la ciudad de Bogotá, a los 14 días del mes de enero de 2011, con destino a CODENSA.

Atentamente,

ALBERTO MARTÍNEZ BAUTISTA
TELÉFONO 334 -75 -37
GERENTE
NIT 19363761-6

Qudres

BOGOTÁ, D.C., 22 de Diciembre de 2019

INMACULADA GUADALUPE Y AMIGOS S.A.S.

N

El señor(a) MARTHA TERESA GONZALEZ, Identificado(a) con cédula de ciudadanía N°. 39.663.660 de SOACHA (CUNDINAMARCA), labora al servicio de la empresa desde el 26 de Enero de 2015.

Se desempeña como AUXILIAR DE COCINA, con un contrato Término Indefinido y un salario básico mensual de $828.116 (Ochocientos Veintiocho Mil Ciento Dieciseis Pesos).

Cualquier información adicional, con gusto le será suministrada.

Atentamente,

Laura Tarazona Ragua
Presidente Servicios Compartidos

Esta certificación ha sido generada a través del sistema de auto consulta Web de la compañía, por lo tanto debe ser verificado.

Esta certificación ha sido generada a través del sistema de auto consulta Web de la compañía, por lo tanto debe ser verificado

FUMDIR

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA
FUNDACION MISIONEROS DIVINA REDENCION SAN FELIPE NERI – FUMDIR.
NIT 830.143.151-9

CERTIFICA QUE:

MARTHA TERESA GONZALEZ, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 39663660 de Soacha (Cundinamarca), ha sido contratista independiente de esta Fundación, desarrollando actividades autónomas como **Auxiliar de Servicios Generales y Manipulador de Alimentos,** dentro de los siguientes periodos:

- Desde el pasado seis (06) de julio de 2023 hasta el treinta y un (31) de julio de 2024, para el desarrollo del convenio No. 9362 celebrado entre la SDIS y FUMDIR, según contrato de prestación de servicios No. FUMDIR-SDIS-9362-0104/23.
- Desde el pasado primero (01) de agosto de 2022 hasta el veintinueve (29) de agosto de 2024, para el desarrollo del convenio No. 8412 celebrado entre la SDIS y FUMDIR, según contrato de trabajo No. FUMDIR-LAB-0278/24.

Esta certificación se expide en Bogotá D.C., a los veintidós (22) días del mes de octubre de 2024.

FUMDIR COORDINACIÓN TALENTO HUMANO

Padre J. ANTONIO RAMIREZ G, m.d.r
Representante Legal
FUMDIR

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141034396151

(415)7707212489984(8020) 000014103439615 1

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 3 9 6 6 3 6 6 0 | 6. DV 8

12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico 3 2

IDENTIFICACIÓN

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

25. Tipo de documento: Cédula de Ciudadanía 1 3

26. Número de Identificación: 39663660

Lugar de expedición: COLOMBIA

28. País 1 6 9

29. Departamento: Cundinamarca 2 5

30. Ciudad/Municipio: Soacha 7 5 4

31. Primer apellido: GONZALEZ

32. Segundo apellido:

33. Primer nombre: MARTHA

34. Otros nombres: TERESA

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACIÓN

38. País: COLOMBIA 1 6 9

39. Departamento: Cundinamarca 2 5

40. Ciudad/Municipio: Soacha 7 5 4

41. Dirección principal: CL 15 11 ESTE 27

42. Correo electrónico: martagonzmayo15@gmail.com

43. Código postal:

44. Teléfono 1: 3196864515

45. Teléfono 2:

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código: 0 0 1 0

47. Fecha inicio actividad: 2023 06 26

Actividad secundaria

48. Código: 8299

49. Fecha inicio actividad: 2023 06 26

Otras actividades

50. Código 1 2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12 13 14 15 16 17 18 19 20 21 22 23 24 25 26

53. Código: 4 9

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

54. Código

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

Exportadores

55. Forma 56. Tipo

Servicio 1 2 3

57. Modo

58. CPC

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X]

60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GONZALEZ MARTHA TERESA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 02-02-2025 05:32:43PM

COPIA CERTIFICADO SIN COSTO DOCUMENTO

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 263331192

PIB
09:25:22

Bogotá DC, 03 de febrero del 2025

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) MARTHA TERESA GONZALEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 39663660:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o 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. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del 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 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 Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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.

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) **MARTHA TERESA GONZALEZ ,** quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **39663660** de SOACHA

(TREINTA Y NUEVE MILLONES SEISCIENTOS SESENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS SESENTA)

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:

* El certificado de antecedentes disciplinarios ordinario deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes (Inciso 3°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* 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, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* 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. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

* Certificado expedido de conformidad con el numeral 5, artículo 102 del Decreto Ley 1421 de 1993, artículo 238 de la Ley 1952 de 2019, numeral 4.5, artículo 16 y numeral 6, artículo 21 del Acuerdo Distrital 755 de 2019.

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

* Certificado expedido sin costo alguno.

VÍCTOR JULIO URIBE GÓMEZ
Jefe Oficina Asesora Jurídica

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 03 de febrero de 2025, a las 09:24:02, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	39663660
Código de Verificación	396636602502030924O2

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.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

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, 03/02/2025 09:27:47 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **39663660 .**

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. **109599412** . 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

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:22:48 AM horas del 03/02/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **39663660**
Apellidos y Nombres: **GONZALEZ MARTHA TERESA**

ACTUALMENTE NO ES REQUERIDO POR AUTORIDAD JUDICIAL ALGUNA

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: dijin.araic-atc@policia.gov.co

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO
Todos los derechos reservados.

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 15:57:41 horas del 25/04/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **39663660,**
Apellidos y Nombres **GONZALEZ MARTHA TERESA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Fundación Misioneros Divina Redención**, con NIT **830143151-9** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
Dirección: Avenida El Dorado # 75 – 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
Correo: dijin.araic-atc@policia.gov.co
Web: www.policia.gov.co/dijin
Instagram: /dijinpolicia
Twitter: @DIJINPolicia

Presidencia de la República Ministerio de Defensa Nacional Colombia compra eficiente GOV.CO

Colpensiones

El futuro es de todos

RADICADO 0

GERENCIA DE DETERMINACIÓN DE DERECHOS
DIRECCIÓN DE NÓMINA DE PENSIONADOS
CERTIFICACIÓN INDEMNIZACIÓN Y/O PAGO ÚNICO

Que revisada la Nómina de Pensionados de la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**, al señor(a) **MARTHA TERESA GONZALEZ** identificado(a) con **Cédula de Ciudadanía** No. **39663660**, esta Administradora mediante resolución No. **167727** de **2022** le concedió **INDEMNIZACIÓN SUSTITUTIVA VEJEZ**, como **pago único** por valor de **$ 21,373,471.00.**

Que para la NOMINA de **Julio** de **2022** en la Entidad **13-BBVA COLOMBIA - 471-BOGOTA DC CL 43 A 9 62 CALLE 43** No. de Cuenta **0** se giraron los siguientes valores:

DEVENGADOS		DEDUCIDOS	
VALOR PENSION	$ 21,373,471.00		
TOTAL DEVENGADOS	**$ 21,373,471.00**	**TOTAL DEDUCIDOS**	**$ 0.00**
		NETO GIRADO	**$ 21,373,471.00**

Se expide a solicitud del interesado en Bogotá , el día 25 de junio de 2023.

DORIS PATARROYO PATARROYO
Director(a) de Nómina de Pensionados

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

FES

FES

FOOD ENGINEERING SOLUTIONS

NIT. 79.643.557-7

ASESORIAS EN INOCUIDAD Y CALIDAD EN ALIMENTOS

CERTIFICADO EN MANIPULACION DE ALIMENTOS

No. 9102

NOMBRE: **MARTHA TERESA**

APELLIDO: **GONZALEZ**

C.C.: **39.663.660**



consultoriafes2021@gmail.com

Este certificado es personal e intransferible
se expide de acuerdo al decreto [illegible]

Fecha de Expediciòn

03-febrero-2025

Fecha de Vencimiento

03-febrero-2026

Jose Wilson Castro Castro

INGENIERO EN ALIMENTOS

INTENSIDAD 10 HORAS

Ing. Alimentos - Post. Salud Familiar Y Comunitaria T.P. 25254101456 CND
Autoriza Secretaria de Salud - Hospital Chapinero

PORSALUD S.A.S
NIT: 800.230.659-1
Dir: Calle 145 A # 94A - 17 - PBX: 601 746 2603 - 601 746 2753 - 315 7096150 - Bogotá
Dir: Cra 36 # 34 - 71 Barzal - Tel: (608) 6458053 - 316 532 4324 - Villavicencio
Web: www.porsaludips.com
Estamos contigo



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 92686

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
01 DÍA	08 MES	2024 AÑO	BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA) Ciudad	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEMUSCULAR DE INGRESO

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FUMDIR	FUMDIR
Nombre de la empresa	Empresa en misión

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

GONZALEZ MARTHA TERESA	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	60 AÑOS 0 MESES 8 DÍAS	CC	39663660
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
MANIPULACION ALIMENTOS

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO CON PATOLOGIAS (QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD LABORAL)

Observaciones: *NO APLICA*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)	N/A

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NINGUNA	NINGUNA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMÉN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR DE INGRESO	✓	VISIOMETRÍA	✓
AUDIOMETRÍA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
CONTINUAR MANEJO MÉDICO : MEDICINA GENERAL POR PATOLOGIA DE BASE	USO DE EPP	ALIMENTACIÓN BAJA EN CARBOHIDRATOS Y DULCES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	SVE VISUAL	
VALORACIÓN POR EPS : NUTRICION Y DIETETICA	SVE AUDITIVO : HIPOACUSIA MODERADA BILATERAL	ALIMENTACIÓN RICA EN FIBRA, LÍQUIDOS Y VERDURAS
	SVE CARDIOVASCULAR	
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	ALIMENTACIÓN BAJA EN CARBOHIDRATOS Y DULCES
		FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		ALIMENTACIÓN RICA EN FIBRA, LÍQUIDOS Y VERDURAS
		CONTROL DE PESO
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA
		HÁBITOS SALUDABLES

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

Ingresó el 06/08/2024 10:58:34

SE RECOMIENDA HIGIENE POSTURAL/EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE PIERNAS PARA FAVORECER EL RETORNO VENOSO/REALIZAR PAUSAS ACTIVAS/CUMPLIR CON EL PROGRAMA DE SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA/EL TRABAJADOR NO PRESENTA ALTERACIONES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y NO REFIERE SINTOMATOLOGIA OSTEOMUSCULAR
SE RECOMIENDA: BAJAR DE PESO.
BAJAR EL CONSUMO DE GRASA, AZÚCAR Y HARINAS.
REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA VIGOROSA AL MENOS 20 MINUTOS DIARIOS 3 DÍAS A LA SEMANA.
SE BRINDA EDUCACION SOBRE HABITOS ALIMENTICIOS Y CUIDADOS GENERALES DE SALUD, SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS CARDIOVASCULARES.
CITA DE NUTRICIONISTA EN EPS
USO OBLIGATORIO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA ANTE EXPOSICIÓN A RUIDOS FUERTES (MAYORES A 85 DB)
EVITAR EXPOSICIÓN EXTRALABORAL A RUIDOS FUERTES
EVITAR EL USO DE MANOS LIBRES

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 completamente diligenciados en mi presencia y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.
Declaro que he dado información verdadera sobre mi estado de salud y mis antecedes personales que no he omitido ningún dato de importancia y autorizo al personal medico de la IPS a que se me practique el examen físico necesario. He leido y acepto los terminos de los consentimientos informados incluyendo (Venopuncion,HIV,PsicoActivas)....“De igual manera, certifico que he sido retroalimentado sobre los resultados de mi valoración médica ocupacional y las medidas de prevención que debo tomar”...

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
01 DÍA	**08** MES	**2024** AÑO	**BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)** Ciudad	**EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEMUSCULAR DE INGRESO**

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

FUMDIR	**FUMDIR**
Nombre de la empresa	**Empresa en misión**

DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC. Cedula de Ciudadanía, CE. Cedula de Extranjería, TI. Tarjeta de Identidad, PT. Pasaporte)

GONZALEZ MARTHA TERESA	Genero	Edad	Documento de Identificación	
	FEMENINO	60 AÑOS 0 MESES 8 DÍAS	CC	39663660
Apellidos y Nombres			Tipo	Número

Cargo
MANIPULACION ALIMENTOS

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL
APTO CON PATOLOGIAS (QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD LABORAL)
Observaciones: *NO APLICA*

NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)	**N/A**

RESTRICCIONES LABORALES	**TIPO**	**RECOMENDACIONES**
SIN RESTRICCIONES LABORALES	NINGUNA	NINGUNA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMÉN MÉDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS OSTEOMUSCULAR DE INGRESO	✓	VISIOMETRÍA	✓
AUDIOMETRÍA	✓	----------	

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
CONTINUAR MANEJO MÉDICO : MEDICINA GENERAL POR PATOLOGIA DE BASE	USO DE EPP	ALIMENTACIÓN BAJA EN CARBOHIDRATOS Y DULCES
USAR CORRECCIÓN VISUAL	SVE VISUAL	
VALORACIÓN POR EPS : NUTRICION Y DIETETICA	SVE AUDITIVO : HIPOACUSIA MODERADA BILATERAL	ALIMENTACIÓN RICA EN FIBRA, LÍQUIDOS Y VERDURAS
	SVE CARDIOVASCULAR	
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	ALIMENTACIÓN BAJA EN CARBOHIDRATOS Y DULCES
		FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		ALIMENTACIÓN RICA EN FIBRA, LÍQUIDOS Y VERDURAS
		CONTROL DE PESO
		HACER DEPORTE
		DIETA BALANCEADA
		HÁBITOS SALUDABLES

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES

SE RECOMIENDA HIGIENE POSTURAL/EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO DE PIERNAS PARA FAVORECER EL RETORNO VENOSO/REALIZAR PAUSAS ACTIVAS/CUMPLIR CON EL PROGRAMA DE SISTEMA DE GESTION Y SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO DE LA EMPRESA/EL TRABAJADOR NO PRESENTA ALTERACIONES DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y NO REFIERE SINTOMATOLOGIA OSTEOMUSCULAR
SE RECOMIENDA: BAJAR DE PESO.
BAJAR EL CONSUMO DE GRASA, AZÚCAR Y HARINAS.
REALIZAR ACTIVIDAD FÍSICA VIGOROSA AL MENOS 20 MINUTOS DIARIOS 3 DÍAS A LA SEMANA.
SE BRINDA EDUCACION SOBRE HABITOS ALIMENTICIOS Y CUIDADOS GENERALES DE SALUD, SE RECOMIENDA REALIZAR EJERCICIOS CARDIOVASCULARES.
CITA DE NUTRICIONISTA EN EPS
USO OBLIGATORIO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN AUDITIVA ANTE EXPOSICIÓN A RUIDOS FUERTES (MAYORES A 85 DB)
EVITAR EXPOSICIÓN EXTRALABORAL A RUIDOS FUERTES
EVITAR EL USO DE MANOS LIBRES

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 completamente diligenciados en mi presencia y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.

Declaro que he dado información verdadera sobre mi estado de salud y mis antecedes personales que no he omitido ningún dato de importancia y autorizo al personal medico de la IPS a que se me practique el examen físico necesario. He leido y acepto los terminos de los consentimientos informados incluyendo (Venopuncion,HIV,PsicoActivas)....“De igual manera, certifico que he sido retroalimentado sobre los resultados de mi valoración médica ocupacional y las medidas de prevención que debo tomar”...

Médico



Firma:

Nombre: BOLIVAR HERNANDEZ ALEJANDRO

R. M.: 3699-11 **L.S.O.:** 7317

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: GONZALEZ MARTHA TERESA

CC: 39663660

Ingresó el 06/08/2024 10:58:34

RECOMENDACIONES

Paciente: GONZALEZ MARTHA TERESA

Fecha: 01/08/2024

Identificación: CC: 39663660

Fecha Nacimiento: 15/05/1965

Cargo: MANIPULACION ALIMENTOS

Edad:

Género: FEMENINO

Estado Civil: UNIÓN LIBRE

Dirección: CL 15 #27 E 11

Ciudad: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)

RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

ALIMENTACIÓN BAJA EN CARBOHIDRATOS Y DULCES, ALIMENTACIÓN RICA EN FIBRA, LÍQUIDOS Y VERDURAS, CONTROL DE PESO, DIETA BALANCEADA, FORTALECIMIENTO MUSCULAR, HÁBITOS SALUDABLES, HACER DEPORTE

RECOMENDACIONES MÉDICAS

CONTINUAR MANEJO MÉDICO: MEDICINA GENERAL POR PATOLOGIA DE BASE , USAR CORRECCIÓN VISUAL, VALORACIÓN POR EPS: NUTRICION Y DIETETICA

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, SVE AUDITIVO: HIPOACUSIA MODERADA BILATERAL, SVE CARDIOVASCULAR, SVE VISUAL, USO DE EPP



NOMBRE DE LA PERSONA DE RECURSOS HUMANOS DE FUMDIR

BOLIVAR HERNANDEZ ALEJANDRO

R. M.: 3699-11 **L.S.O.:**

GONZALEZ MARTHA TERESA

RECIBIDO POR EL TRABAJADOR

FIRMA DEL TRABAJADOR

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

CERTIFICADO

BOGOTA, D.C.,
BOGOTA, D.C.,
COLOMBIA,

26/06/2023

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora MARTHA TERESA GONZALEZ** con **Cédula de Ciudadanía** número **39663660**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO

Número	**057045737O167605**
Fecha de apertura	**21/01/2015**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA