DUVAN FELIPE BELTRAN TORRES



PERFIL PROFESIONAL

Persona responsable, creativa, con iniciativa, puntualidad, carisma; asumo con agrado los retos y metas que la organización me pudiera plantear, con buen manejo de relaciones interpersonales, facilidad para trabajar en equipo, en condiciones de alta presión, así como para resolver problemas eficientemente y lograr las metas trazadas por la empresa y mi grupo de trabajo.

INFORMACION PERSONAL

Nombre: Duvan Felipe Beltran Torres
c/c: 1233488860 Bogotá
Fecha de nacimiento: Junio/06/1997
Dirección: Calle 129 A BIS # 85-04 (Bogotá D.C)

Tel: 300 475 6348- 4605650
Email: tduvan833@gmai.com

FORMACION ACADEMICA

- **ESTUDIOS SUPERIORES:** Universidad de La Salle.
  Profesional en filosofía y letras.
  En proceso; séptimo semestre.
  Bogotá D.C

- **ESTUDIOS SECUNDARIOS:** Colegio Tecnologico de Suba.
  Bachiller academico.
  Año de culminacion 2014.
  Bogotá D.C

- **ESTUDIAOS PRIMARIOS :** Colegio Distrital Hunza I.E.D.
  Educacion basica primaria.
  Año de culminacion 2008.
  Bogotá D.C

- **ESTUDIOS TECNICOS:** Escuela De Formaciones Técnicas Formatés.
  Auxiliar en enfermeria.
  Año de culminacion 2014.
  Bogotá D.C

REFERENCIA LABORAL

-NOMBRE: Fundación Social Servir Con Experiencia.
-JEFE IMEDIATO: Blanca Lilia Molano Molano.
-CARGO DESEMPEÑADO: Auxiliar de enfermería.
-DIRECCION: Calle 5 B # 78 C 26
-TELEFONO: 312 302 16 75 / 800 31 45
-TIEMPO LABORADO: Desde el 01 de junio del 2016 hasta el 31 de diciembre del 2017.

REFERENCIA FAMILIAR

- **NOMBRE:** María Etelvina Torres Ruiz.
- **CARGO:** Oficios varios.
- **TELÉFONO:** 313 30 24 051 / 460 56 50
- **DIRECCION:** Calle 129 A BIS # 85-04

- **NOMBRE DEL FAMILIAR:** Ana Cecilia Torres Ruiz .
- **CARGO:** Auxiliar de enfermería.
- **TELEFONO:** 314 466 2890
- **DIRECCION:** Calle 129 A BIS # 85-04

REFERENCIA PERSONAL

- **NOMBRE DEL REFERENCIADO:** Brayan Alexander Heredia Moreno.
- **CARGO:** Analista de cartera.
- **TELEFONO:** 321 918 5293
- **DIRECCION:** Calle 129 B # 04-12

- **NOMBRE DEL REFERENCIADO:** Juan Pablo Mazuera Castellanos.
- **CARGO:** Tecnólogo en radiología.
- **TELEFONO:** 305 817 5668
- **DIRECCION:** Transversal 128 B # 04-18

DUVAN FELIPE BELTRAN TORRES

C.C 1.233.488.860



REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NÚMERO 1.233.488.860
BELTRAN TORRES
APELLIDOS
DUVAN FELIPE
NOMBRES
FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO 06-JUN-1997
MEDINA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.76 ESTATURA
B+ G.S. RH
M SEXO
18-JUN-2015 BOGOTA D.C.
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA
INDICE DERECHO

P-1500150-00914258-M-1233488860-20170621 0055904832A 1 9910033779

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

Colegio Tecnológico de Suba

Autorizado por la Secretaria de Educación Distrital
según Resolución No 3029 de 27 de julio de 2007

Confiere a:

Beltrán Torres Duwan Felipe

Identificado (a) con T.I. Nº 970606-Z1067 de Bogotá

el Título de:

Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes
al nivel de Educación Media, según los planes y programas vigentes.

COLEGIO TECNOLÓGICO DE SUBA
Rectora
Irma Rodríguez Ramírez
RECTORÍA

COLEGIO TECNOLÓGICO DE SUBA
Secretaria
Juan Carlos Sierra Rodríguez
SECRETARÍA

Folio: 17 Libro de Registro: 15-328

Dado en Bogotá, D.C. a los 27 días del mes de Noviembre de 2014.

C.T.S
COLEGIO TECNOLÓGICO DE SUBA

ACTA DE GRADO
COLEGIO TECNOLOGICO DE SUBA

ICFES: 134791
DANE: 311769003008
S.E.D: 3142

En la ciudad de Bogotá D.C. a los Veintisiete (27) días del mes de noviembre de 2014 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los estudiantes de último grado, los suscritos Rectora y Secretario en la Rectoría del **COLEGIO TECNOLOGICO DE SUBA** Institución aprobada en el nivel de Educación Media y autorizada por la Secretaria de Educación de Bogotá D.C. para otorgar el título de **BACHILLER EN LA MODALIDAD DE ACADEMICA**, según Resolución número 3029 del 27 de julio de 2007.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de EDUCACIÓN MEDIA ACADÉMICA, se procedió a otorgar el TITULO DE:

BACHILLER ACADEMICO

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

Beltrán Torres Duvan Felipe
Identificado(a) con T.I 970606-21067 de Bogotá.

Es fiel copia tomada del Acta Original General No. 16 de fecha Noviembre 27 de 2014, que consta de 23 estudiantes que comienza con el nombre de **Abril Rivero Ian Sebastián** y se cierra con el nombre de **Triana Quintero Natalia**.

Firmada y sellada por IRMA RODRIGUEZ RAMIREZ (Rectora) y JUAN CARLOS SIERRA RODRIGUEZ (SECRETARIO).

Dada en Bogotá D.C. a los 27 días del mes de Noviembre del año 2014.

Firmada y sellada por:

IRMA RODRIGUEZ RAMIREZ.
RECTORA.

JUAN CARLOS SIERRA RODRIGUEZ
SECRETARIO.

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA

Y EN SU NOMBRE

ESCUELA DE FORMACIONES TECNICAS "FORMATES"

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT: 900.071.364-4 Acuerdos 041 del 5 de diciembre de 2008, 148 del 21 de mayo de 2009, 0013 del 21 de enero del 2011, 0102 del 16 de junio del 2011 del Ministerio de protección Social, Resoluciones 110321 del 3 de diciembre de 2010, 110155 del 11 de julio de 2011, 110401 de 9 de diciembre de 2015 emitidas por la Secretaría de Educación Localidad 11 de Suba.

Confiere a:

Duvan Felipe Beltran Torres

IDENTIFICADO (A) CON C.C. No. 1.233.488.860 DE Bogotá D.C.

El
Certificado de Aptitud Ocupacional por competencias Técnico Laboral en:

AUXILIAR EN ENFERMERÍA

Por haber cursado y culminado satisfactoriamente.

Intensidad 1609 Horas

FORMATES

BELINDA ORTIZ PEÑA
REPRESENTANTE LEGAL

FORMATES

LIC. CAMILO A. MONTENEGRO G.
DIRECCIÓN ACADÉMICO

DADO EN BOGOTÁ, D.C., A LOS 13 DÍAS DEL MES DE DICIEMBRE DE 2014

ANOTADO EN EL FOLIO 8 DEL LIBRO 6 DEL REGISTRO DE FORMATES

ESCUELA DE FORMACIONES TECNICAS "FORMATES"

NIT 900.071.364-4 Acuerdos 041 del 5 de diciembre de 2008, 148 del 21 de mayo de 2009, 0013 del 21 de enero del 2011,0102 del 16 de junio del 2011 del Ministerio de protección Social, Resoluciones 110321 del 3 de diciembre de 2010,110155 del 11 de julio de 2011, 110401 del 9 de diciembre de 2015 emitidas por la Secretaría de Educación Localidad 11 de Suba "Educación Para el Trabajo y Desarrollo Humano"

ACTA DE CERTIFICACIÓN

ACTA DE CERTIFICACIÓN No. 2442 ACTA GENERAL No. 028

En la ciudad de Bogotá D.C., a los trece (13) días del mes de diciembre de 2014, se reunieron el Director Académico y la Representante Legal, en el aula múltiple con el fin de formalizar: Certificado de Aptitud Ocupacional por competencias Técnico Laboral en: **AUXILIAR EN ENFERMERÍA** a: **Buvan Felipe Beltran Torres** Identificado(a) con la C.C. No. **1.233.488.860** de Bogotá, Quien cursó y culminó satisfactoriamente, con una intensidad de 1609 Horas.

BELINDA ORTIZ PEÑA
REPRESENTANTE LEGAL

LIC CAMILO A. MONTENEGRO G.
DIRECTOR ACADEMICO

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
SECRETARÍA DE SALUD

Resolución No **4762** *de* **10/04/2018**

Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C

Por la cual se autoriza el ejercicio de una ocupación en el Territorio Nacional.

LA DIRECCION DE CALIDAD DE SERVICIOS DE SALUD

En uso de sus facultades legales y en especial las conferidas por el Decreto 780 de 2016, Ley 1164 de 2007 y Resolución 3030 de 2014 del Ministerio de Salud y Protección Social y,

CONSIDERANDO

Que el(la) señor(a) BELTRAN TORRES DUVAN FELIPE Identificado(a) con CC número 1233488860 expedida en BOGOTA D.C. solicitó ante esta Secretaría la autorización del ejercicio de su ocupación según CERTIFICADO de AUXILIAR EN ENFERMERIA otorgado por ESCUELA DE FORMACIONES TECNICAS FORMATES el día 13/12/2014.
Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes;

En virtud de lo expuesto este Despacho,

RESUELVE:

ARTICULO PRIMERO: Autorizar a BELTRAN TORRES DUVAN FELIPE identificado(a) con CC número 1233488860 expedida en BOGOTA D.C. para desempeñarse como AUXILIAR EN ENFERMERIA en el Territorio Nacional.

ARTICULO SEGUNDO: A partir de la expedición de la presente resolución, quedara inscrito en el registro Único Nacional del Talento Humano en salud (RETHUS).

COMUNIQUESE, Y CÚMPLASE
Dada en Bogotá, D.C. a los **10/04/2018**

Bogotá, D.C 24 de Abril del 2018
A la fecha notifiqué personalmente al
señor (a) DUVAN BERTHAN
CC. # 1233488860
Firma

Original Firmado Por
Rosmira Mosquera Padilla
ROSMIRA MOSQUERA PADILLA.
Directora de Calidad de Servicios de Salud.

Reviso :Sebastián Quiroz L.
Elaboro :Victor Sánchez

FUNDACIÓN SOCIAL SERVIR CON EXPERIENCIA
CENTRO ESPECIALIZADO PARA LA ATENCIÓN DEL ADULTO MAYOR
"ACOGIENDO LA SABIDURÍA"

CERTIFICACIÓN

Hacemos constar que el Señor, **DUVAN FELIPE BELTRAN TORRES**, identificado con la cédula de ciudadanía N°. 1233488860, presto sus servicios en esta Fundación desde 01 de Julio del 2015, hasta el 31 de Diciembre del 2017, desempeñándose como auxiliar de enfermería en la Institución ACOGIENDO LA SABIDURIA, de acuerdo a un contrato a termino fijo, devengando el Salario Mínimo legal.

Cordialmente,

FUNDACIÓN SOCIAL
SERVIR CON EXPERIENCIA
NIT.:900356216 - 7
Cel.: 3123021675 - 3115890895

BLANCA LILIA MOLANO
DIRECTORA
INSTITUCIÓN ACOGIENDO LA SABIDURÍA
N.I.T.: 900356216-7

Dada en Bogotá D.C., a solicitud de la interesado a los (19) diecinueve días del mes de Mayo del 2018.

DIAN®

Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

MUISCA

001

2. Concepto: 01 Inscripción

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 14468900458

5. Número de Identificación Tributaria (NIT): 1233488860 — 6. DV: 9

12. Dirección seccional Impuestos de Bogotá: 32

14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:	25. Tipo de documento:	26. Número de Identificación:	27. Fecha expedición:
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de ciudadanía 13	1233488860	2015 06 18

Lugar de expedición	28. País:	29. Departamento:	30. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA	169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BELTRAN	TORRES	DUVAN	FELIPE

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:	39. Departamento:	40. Ciudad/Municipio:
COLOMBIA 169	Bogotá D.C. 11	Bogotá, D.C. 001

41. Dirección principal: CL 129 A 85 05

42. Correo electrónico:	43. Código postal	44. Teléfono 1:	45. Teléfono 2:
tduvan833@gmail.com		4605650	3004756348

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código: 8692	47. Fecha inicio actividad: 2015 06 03	48. Código:	49. Fecha inicio actividad:	50. Código: 1	2

Ocupación	
51. Código	52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	1	2																								

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

54. Código:	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
	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 [X] NO [ ]

60. No. de Folios: 1

61. Fecha: 2018 05 19

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.
Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.
Firma autorizada:

984. Nombre: GOMEZ CORTES NICOLAS
985. Cargo: Gestor I

Fecha generación documento PDF: 19-05-2018 09:24:16AM

DOCUMENTO SIN COSTO
CERTIFICADO

Personería de Bogotá, D. C.

CERTIFICADO ORDINARIO VÍA VENTANILLA
No. 2241150

Bogotá D.C., 18 de Mayo de 2018 - 12:43 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., la identificación CÉDULA DE CIUDADANÍA No: **UN MIL DOSCIENTOS TREINTA Y TRES MILLONES CUATROCIENTOS OCHENTA Y OCHO MIL OCHOCIENTOS SESENTA**

1233488860

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.

MANUEL DAGOBERTO CARO ROJAS
Jefe Oficina Asesora de Juridica

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

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

El código de verificación para la autenticidad del documento es: 5_D5V2Y_4312
Link de verificación -> http://www.personeriabogota.gov.co/antecedentes-disciplinarios

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 274078635

PIB
09:50:54

Bogotá DC, 19 de junio 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) DUVAN FELIPE BELTRAN TORRES identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1233488860:

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 William Rodríguez Millán
Jefe División de Relacionamiento con el Ciudadano (C)

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.

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 jueves 19 de junio de 2025, a las 09:52:31, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1233488860
Código de Verificación	123348886025061909523 1

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

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 09:56:06 AM horas del 19/06/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1233488860**
Apellidos y Nombres: **BELTRAN TORRES DUVAN FELIPE**

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

ReTHUS

A continuación diligencie la identificación o nombre y apellido de la persona a consultar en el Registro Unico Nacional de Talento Humano en Salud.

Tipo de Identificación *

Cedula de Ciudadania

Número de Identificación *

1233488860

Primer Nombre

DUVAN

Primer Apellido

BELTRAN

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

4890

Verificar Registro en ReTHUS Limpiar

Resultado General -2025-06-19→10:02:35 AM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	D
CC	1233488860	DUVAN	FELIPE	BELTRAN	TORRES	Vigente	V

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2106 de 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que el (la) señor(a) DUVAN FELIPE BELTRAN TORRES identificado(a) con CC 1233488860 registra La siguiente información:

2025-06-19→10:02:35 AM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
AUX	Local	TECNICO LABORAL EN AUXILIAR EN ENFERMERIA	2018-04-10	4762	DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando

los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

SISPRO

Dirección:
Carrera 13 # 32-76 (piso 1)
Cundinamarca, Bogotá D.C.
Código Postal: 110311

Horario de atención:
Lunes a viernes 8:00 a.m. a 4:00 p.m. (jornada continua)

Contacto

Teléfono
conmutador:
En Bogotá: 601 330 5043 Opción 2
Resto del país: 018000960020 Opción
Correo de notificaciones judiciales:
notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co

Términos y condiciones

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° 92384

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)

Apellidos y Nombres	Genero	Edad	Documento de Identificación	
BELTRAN TORRES DUVAN FELIPE	MASCULINO	28 AÑOS 0 MESES 13 DÍAS	CC (Tipo)	1233488860 (Número)

Cargo

AUXILIAR DE ENFERMERIA

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

APTO SIN RESTRICCIONES LABORALES

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
	USO DE EPP	DIETA BALANCEADA
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	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

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		Aspirante o Trabajador	
Firma:		**Firma:**	
Nombre:	BOLIVAR HERNANDEZ ALEJANDRO	**Nombre:**	BELTRAN TORRES DUVAN FELIPE
R. M.:	3699-11 **L.S.O.:** 7317	**CC:**	1233488860

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

RECOMENDACIONES

Paciente: BELTRAN TORRES DUVAN FELIPE

Fecha: 01/08/2024

Identificación: CC: 1233488860

Fecha Nacimiento: 06/06/1997

Cargo: AUXILIAR DE ENFERMERIA

Edad:

Género: MASCULINO

Estado Civil: SOLTERO(A)

Dirección: CALLE 146 #15 -68

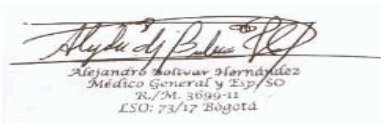
Ciudad: BOGOTÁ (BOGOTÁ D.C., COLOMBIA)

RECOMENDACIONES HÁBITOS Y ESTILOS DE VIDA SALUDABLES

DIETA BALANCEADA, HÁBITOS SALUDABLES

RECOMENDACIONES OCUPACIONALES

PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, USO DE EPP



NOMBRE DE LA PERSONA DE RECURSOS HUMANOS DE FUMDIR	BOLIVAR HERNANDEZ ALEJANDRO **R. M.:** 3699-11 **L.S.O.:**	BELTRAN TORRES DUVAN FELIPE **RECIBIDO POR EL TRABAJADOR** **FIRMA DEL TRABAJADOR**