Santa Marta,

Doctor:
GISSELLE DAVILA AARON
Secretaria de Salud Distrital (E)
El Distrito.-

Ref.: **Propuesta de Servicios.**

Cordial saludo,

En atención a su invitación, me permito presentar propuesta de servicios, la cual tiene como propósito ejecutar la: **PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTIÓN DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES - PAI DE LA DIMENSIÓN VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, DENTRO DE LA GESTIÓN DE LA SALUD PÚBLICA, GESTIÓN PROGRAMÁTICA DE LA SALUD PÚBLICA, DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD. VIGENCIA 2022.**, aceptando por tanto las condiciones establecidas en los estudios previos.

Cordialmente,

LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ
C.C. Nº 39.049.294 expedida en SANTA MARTA
T.P No 3553

FORMATO COMPLETO

Libertad y Orden

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
Bermudez	Ibañez	Luz Mery

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 39049294	F ⊗ M ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 27 MES 01 AÑO 1980	MZ 23 Casa 11 Bolivariana casa bolivariana			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	MAGDALENA
DEPTO	MAGDALENA	MUNICIPIO	SANTA MARTA		
MUNICIPIO	CIENAGA	TELÉFONO		EMAIL	bermudezluz72@gmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	1997

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA ESPECIALIZADA) **UN** (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) **MG** (MAESTRÍA O MAGISTER) **DOC** (DOCTORADO O PHD)

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	7	X		ENFERMERIA	11	2012	35553

CAPACITACIONES / OTROS CONOCIMIENTOS

MEDIO DE CAPACITACIÓN	INSTITUCIÓN	MODALIDAD	CURSO	TERMINACION	
				MES	AÑO

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (**R**), BIEN (**B**) O MUY BIEN (**MB**)

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*	*R*	*B*	*MB*

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO		*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4209600	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	28	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA SALUD						*DIRECCIÓN* - CALLE 26 A #12 110					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO		*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4209600	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	10	*Año*	2021	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 26 A 12 110					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION NACIONAL DE EMPREDIMIENTO SOCIAL Y CULTURAL DE COLOMBIA "ASONESHCA"		*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 4209600	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	03	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA SALUD						*DIRECCIÓN* CALLE 9 19 42					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD TECNOFUTURO		*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3023696853	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	01	*Año*	2019	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL DOCENTE TECNICO PROFESIONAL O	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO SOCIAL Y CUALTURAL DE COLOMBIA - ASONESHCA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3023696853	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2019	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO SALUD Y NUTRICION	*DEPENDENCIA* AREA SALUD					*DIRECCIÓN*						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE EMPRENDIMIENTO SOCIAL Y CULTURAL DE COLOMBIA ASONESHCA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3135313465	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2018	*Día*	30	*Mes*	10	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE APOYO EN SALUD	*DEPENDENCIA* AREA SALUD					*DIRECCIÓN* Sin dirección						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ORGANIZACION CLINICA GENERAL DEL NORTE CLINICA CIENAGA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* CIENAGA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3016955673	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	07	*Mes*	01	*Año*	2018	*Día*	16	*Mes*	05	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERO	*DEPENDENCIA*					*DIRECCIÓN* CARRERA 57 73 44						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS -SOACHA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* SOACHA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3016955673	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	26	*Mes*	09	*Año*	2017	*Día*	30	*Mes*	10	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERO	*DEPENDENCIA* AREA SALUD					*DIRECCIÓN*						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD "FUNDEPALMA"			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 54311548	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2016	*Día*	07	*Mes*	09	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA SALUD					*DIRECCIÓN* CARRERA 1 22 58 bahia centro						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTA	*MUNICIPIO* BOGOTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3174406326	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	25	*Mes*	03	*Año* 2015	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA EN SALUD Y NUTRICION	*DEPENDENCIA* SALUD Y NUTRICION					*DIRECCIÓN* CARRERA 22 143 11					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CLINICA DE FRACTURAS TAYRONA			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO MAGDALENA	*MUNICIPIO* SANTA MARTA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día	22	*Mes*	11	*Año* 2013	*Día*	31	*Mes*	10	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA JEFE	*DEPENDENCIA* URGENCIAS Y HOSPITALIZACION					*DIRECCIÓN* Sin dirección					

4 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*						
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*					
	Día:		*Mes:*		*Año:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*					

5 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	1	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	2
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6	0

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

6 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Santa Marta 3- sept. 2022

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 39.049.294

BERMUDEZ IBAÑEZ
APELLIDOS

LUZ MERY
NOMBRES

FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 27-ENE-1980

CIENAGA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.56 ESTATURA | O+ G.S. RH | F SEXO

19-MAR-1998 SANTA MARTA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-2100100-00196392-F-0039049294-20091112 0017960553A 1 32484157

Para consultar todas las declaraciones de una entidad

Para consultar las declaraciones por periodo

¿Qué información encontraré en los resultados?

En los resultados de su búsqueda encontrará la siguiente información: **Declarante**: nombre o razón social y número de documento de identidad de quien declara; **Entidad**: sobre la cual el declarante registra sus posibles conflictos de intereses; **Cargo/Contratista**: cargo del declarante en la entidad señalada, o si es contratista en ella; **Tipo de publicación**: si la declaración es de Ingreso, Retiro, Periódica u Otra (Ley 2013 de 2019); **Declaración No.**: número y versión de la declaración, y versión que corrige/modifica; **Fecha de publicación**: fecha en la cual el declarante publicó la declaración y **Estado declaración**: Finalizado o En revisión.

El estado Finalizado indica que el sujeto obligado seleccionó su Entidad y Cargo de las listas disponibles en el sistema; En revisión indica que la Entidad o el Cargo fueron diligenciados por el sujeto obligado y el Departamento Administrativo de la Función Pública verificará la información consignada para precisar su validez legal antes de marcar el registro con estado Finalizado.

Segundo nombre	mery	
Primer apellido	bermudez	
Segundo apellido	ibañez	
Número de documento de identidad	39049294	
Nombre entidad	ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA	
Fecha de publicación	dd/mm/yyyy	hasta dd/mm/yyyy

Buscar | Limpiar búsqueda | Ir a Módulo de reporte de información

RECUERDE QUE: En virtud del principio de buena fe, se presume que la información consignada por los sujetos obligados por la Ley 2013 de 2019 es verídica y, por ende, es de uso legal hasta tanto se desvirtúe con los mecanismos consagrados por el ordenamiento jurídico vigente.

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: **soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co** indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Resultados de la búsqueda

Declarante	Descargar	Entidad	Cargo/Contratista	Tipo de publicación	Declaración No.	Fecha de publicación	Estado declaración
LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ CEDULA DE CIUDADANIA - 39049294	Declaración Ley 2013 de 2019	ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO Reporte de Entidad	CONTRATISTA	PERIÓDICO	**493750-01** Declaración inicial	2022-01-26 09:12	FINALIZADO
LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ CEDULA DE CIUDADANIA - 39049294	Declaración Ley 2013 de 2019	ALCALDIA DISTRITAL DE SANTA MARTA, DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO Reporte de Entidad	CONTRATISTA	INGRESO	**219469-01** Declaración inicial	2021-08-06 11:41	FINALIZADO

MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1985 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

LUZ MERY BERMÚDEZ IBAÑEZ

con cédula de ciudadanía No. 39.049.294 de Santa Marta
Cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos
por la Universidad, le confiere el título de

ENFERMERA

En testimonio de ello le expide el presente diploma
y se firma en Santa Marta el día 14 de Diciembre de 2012

Director(a) Sede

Rector

Gloria Patricia Ruiz J
Secretario(a) General

135 Libro de Registros No. 6 Registro No. 7740 Refrendado en Santa Marta el día 14 de Diciembre de 2012

mc. Esmeralda Goes Vargas

LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ
Santa Marta, Magdalena
Bermudezluz72i@gmail.com

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1981 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Mayo de 1974 de la Superintendencia Nacional de Cooperativas.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

Acta Individual de Graduación No. 36

PROGRAMA: ENFERMERÍA

CÓDIGO SNIES: 4176

FECHA: 14 DE DICIEMBRE DE 2012

LUGAR: UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA, SEDE SANTA MARTA

En atención a que LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ
con cédula de ciudadanía No 39.049.294 de Santa Marta
cumplió todos los requisitos exigidos por las normas legales y estatutarias, le expide
el título de ENFERMERA

Lo anterior, atendiendo la aprobación del Consejo Académico de la Sede SANTA MARTA
mediante Acta No. 19 en sesión del día 20 de noviembre de 2012

Para constancia se autorizó este título por parte del Rector, Director Académico de la Sede,
Decano de la facultad y la Secretaria General de la Universidad, así:

Rector: CÉSAR AUGUSTO PÉREZ GONZÁLEZ

Director(a) Académico de la Sede OMAR VARGAS VARGAS

Decano(a) Facultad MONICA CABALLERO ZAMBRANO

Secretaria General GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS

Se expide la presente Acta en la ciudad de SANTA MARTA el día 14 DE DICIEMBRE DE 2012

Gloria Patricia Rave I

GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretaria General

THOMAS GREG & SONS.

LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ
Santa Marta, Magdalena
Bermudezluz72i@gmail.com

La República de Colombia
y en su nombre el

El Instituto Nacional de Educación Media Diversificada INEM

Simón Bolívar de Santa Marta

Creado por Decreto No. 1962 del 20 de noviembre de 1969 y autorizado por el Ministerio de Educación Nacional según Decreto No. 1085 del 8 de junio de 1971, Resoluciones Nos. 130 del 23 de enero de 1978 y 17486 del 7 de noviembre de 1984,

Confiere a

Luz Mery Bermúdez Ibáñez

Identificado(a) con T.I. No. 06670 Expedida en Santa Marta

El Título de

Bachiller Comercial

Modalidad Secretariado y Auxiliar Contable

Por haber alcanzado y aprobado los logros de formación integral propuestos para el nivel de Educación Media Académica, de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional - P.E.I. - del Instituto.

Rector Secretario

Anotado en el control interno del plantel en el

Libro No. 3 Folio No. 134 Diploma No. 114

Dado en Santa Marta, a 12 de Dic de 1997

REPUBLICA DE COLOMBIA
REGISTRO UNICO NACIONAL DE ENFERMERIA
Asociación Nacional de Enfermeras de Colombia ANEC



NOMBRES LUZ MERY
APELLIDOS BERMUDEZ IBAÑEZ
C.C. 39.049.294 SANTA MARTA
UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA
RUN No. 35653
Fecha de Expedición 24/JULIO/2013

Beatriz Carvallo L

REGISTRADORA NACIONAL ANEC

Esta tarjeta es documento público, se expide de acuerdo con la Ley 266 de 1996 y es válida en todo el Territorio Nacional.

Si es encontrada por favor devolverla a ANEC Nacional
Carrera 27 No. 46 - 21 Piso 2°. Bogotá D.C.

HACE CONSTAR QUE:

La enfermera **LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ** identificada con la cédula de ciudadanía número 39.049.294, no registra antecedentes de responsabilidad deontológica disciplinaria, de acuerdo con la ley 911 de 2004 "Por la cual se dictan disposiciones en materia de responsabilidad deontológica para el ejercicio de la profesión de enfermería en Colombia; se establece el régimen disciplinario correspondiente y se dictan otras disposiciones".

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada. Dada en Bogotá, D.C., República de Colombia, al uno (01) día del mes de septiembre del año dos mil veintidós (2022).

Cordialmente,

EUGENIA SANTAMARÍA MUÑOZ
Abogada Secretaria

GOBERNACIÓN DEL MAGDALENA
SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD
DESARROLLO DE SERVICIOS

RESOLUCION No. 47 1307
"Por la cual se registra un título"

LA SECRETARIA SECCIONAL DE SALUD DEL MAGDALENA
En cumplimiento del Decreto 1875 de Agosto 3 de 1994, según facultad otorgada por el Decreto 3134 de 1956 y

CONSIDERANDO:

Que el (la) señor (a) **LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **39.049.294** expedida en Santa Marta, solicitó ante esta Secretaría la **AUTORIZACION** del ejercicio de su profesión según Título de **ENFERMERA**, que le otorgó **LA UNIVERSIDAD COOPERATIVA DE COLOMBIA** de Santa Marta, según Acta Individual de Graduación No. 36 del día 14 de Diciembre de 2012, Diploma anotado al Folio No. 135 del Libro de Registros No. 6.

Que **LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ** participó en el sorteo de plazas para Servicio Social Obligatorio, realizado en la Secretaría Seccional de Salud del Magdalena el día 25 de Enero de 2.013, dando cumplimiento a la Resolución No. 274 del 9 de Diciembre de 2011, expedida por el Ministerio de Salud y Protección Social.

Que una vez realizado el sorteo, **LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ**, no salió favorecido (a), quedando exonerado (a) de prestar el SERVICIO SOCIAL OBLIGATORIO.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Autorizar a **LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ** identificado (a) con cédula de ciudadanía No. **39.049.294** expedida en Santa Marta, para ejercer la profesión de **ENFERMERA** en el Territorio Nacional e inscribirlo (a) para laborar en el Departamento.

ARTÍCULO SEGUNDO: Para poder ejercer la profesión en Zona Geográfica diferente a donde se autorizó el Título o Certificado, la persona deberá inscribir su nombre en la Secretaría de Salud del Departamento donde va a laborar con el fin de ejercer el control y vigilancia que corresponde.

COMUNIQUESE Y CUMPLASE

Dado en la ciudad de Santa Marta, D.T.C.H. en fecha 25 FEB 2013

Zandra Castañeda López
ZANDRA LUCIA CASTAÑEDA LOPEZ
Secretaria Seccional de Salud de Magdalena

Proyectado y Revisado por: Piedad De la Hoz Orozco – Profesional Universitario.

E - 1293

Search

SISPRO

Principal

SIDAM- SI Estandares de Medicam...

SISPRO - APLICATIVOS MISIONALES
Sistema Integral de Información de la Protección Social

La salud es de todos | Minsalud

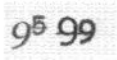
Ingresar | Registrarse

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 *	Número de Identificación *	Primer Nombre *	Primer Apellido *
Cédula de Ciudadanía	39049294	LUZ	BERMUDEZ

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

6881

Verificar Registro en ReTHUS | Limpiar

Resultado General -2021-08-06--12:50:08 PM

Tipo Identificación	Nro. Identificación	Primer Nombre	Segundo Nombre	Primer Apellido	Segundo Apellido	Estado Identificación:	Detalles
CC	39049294	LUZ	MERY	BERMUDEZ	IBAÑEZ	Vigente	Ver

De conformidad con los artículos 100 y 101 del Decreto Ley 2016 2019, una vez revisadas las bases de datos del Registro Único Nacional de Talento Humano en Salud se constató que (la) señor(a) LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ identificado(a) con CC 39049294 registra La siguiente información:

2021-08-06--12:50:08 PM

Información Académica

Tipo Programa	Origen Obtención Título	Profesión u Ocupación	Fecha Inicio ejercer Acto Administrativo	Acto Administrativo	Entidad Reportadora
UNV	Local	Enfermería	2013-07-24		ASOCIACION NACIONAL DE ENFERMERAS DE COLOMBIA - ANEC
UNV	Local	Enfermería	2013-02-25	1307	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL MAGDALENA
AUX	Local	Auxiliar en enfermería	2003-02-14	98	SECRETARIA DEPARTAMENTAL DE SALUD DEL MAGDALENA

La información dispues encuentra en proceso actualización de confor 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 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 según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL

LA SUSCRITA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN DEL DISTRITO DE SANTA MARTA
En uso de sus facultades

CERTIFICA QUE:

LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ, con cedula de ciudadanía número 39049294, suscribió con la Alcaldía Distrital de Santa Marta los contratos que se relacionan a continuación:

CONTRATO N°:	1855-2021
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de servicios
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ASISTENCIAS TECNICAS Y CALIDAD DEL DATO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI, DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, DENTRO DE LA GESTION DE LA SALUD PUBLICA, GESTION PROGRAMATICA DE LA SALUD PUBLICA, DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD, VIGENCIA 2021.
VALOR TOTAL:	$8.400.000
FECHA DE INICIO:	22 de octubre de 2021
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de diciembre de 2021
EJECUCIÓN:	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

CONTRATO N°:	367-2022
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de servicios
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ASISTENCIAS TECNICAS Y CALIDAD DEL DATO DEL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES PAI, DE LA DIMENSION VIDA SALUDABLE Y ENFERMEDADES TRANSMISIBLES, DENTRO DE LA GESTION DE LA SALUD PUBLICA, GESTION PROGRAMATICA DE LA SALUD PUBLICA, DEL PLAN TERRITORIAL DE SALUD, VIGENCIA 2022.
VALOR TOTAL:	$18.000.000
FECHA DE INICIO:	28 de enero de 2022
FECHA DE TERMINACIÓN:	30 de junio de 2022
EJECUCIÓN:	SATISFACTORIO, según lo indicado por el supervisor del contrato

NOTA: La presente certificación es exclusiva de la vinculación entre el peticionario y la Alcaldía Distrital de Santa Marta, a través de contratos de prestación de servicios; así mismo se manifiesta que la información suministrada fue obtenida de los archivos físicos y digitales que reposan en la Dirección de contratación Distrital.

En constancia a lo anterior, se expide la presente certificación a solicitud del interesado, a los veinticuatro (24) días del mes de agosto de 2022.

Aprobó:

GREYSI AVILA CAMPO
Directora de Contratación Distrital

Proyectó:
M.A.P.
Dirección de Contratación

ASONESHCA

ASOCIACION NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO SOCIAL Y CULTURAL DE COLOMBIA "ASONESHCA"
NIT 825.001.418-2

A QUIEN INTERESE:

La suscrita representante legal de la Entidad Administradora de Servicios ***ASOCIACION NACIONAL DE EMPREDIMIENTO SOCIAL Y CULTURAL DE COLOMBIA "ASONESHCA"*** certifica que el (la) Señor(a): **Luz Mery Bermúdez Ibáñez** Identificado (a) con C.C. No 39049294 Expedida en Santa Marta se vinculó (a) en esta empresa mediante contrato de prestación de servicios desde (01) de Marzo del 2020 hasta el 31 de Diciembre del 2020 desempeñando el cargo de **PROFESIONAL DE APOYO EN SALUD Y NUTRICION PERFIL 2** con un salario de **UN MILLON SEISCIENTOS TREINTA Y DOS MIL TRESCIENTOS UN PESO M/L ($1.632.301)** en desarrollo de la Atención Integral a la Primera Infancia en el marco de la Estrategia "De Cero a Siempre" del ICBF.

La presente certificación se expide a los 30 (Treinta) días del mes de Diciembre del 2020.

RITA LUCIA MOVIL PADILLA
Representante Legal

"TECNOFUTURO"

INSTITUTO DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

RESOLUCIÓN 0981 DEL 17 DE NOVIEMBRE DE 2005 DE LA SECRETARIA
DE EDUCACIÓN DISTRITAL DE SANTA MARTA

Email:tecnofuturoeu1@hotmail.com
N.I.T. 0900046749-0

EL SUCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE TECNOFUTURO

A QUIEN LE INTERESE

Hacemos contar que la señora **LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ,** identificada con cedula de ciudadanía **N° 39.049.294** expedida en Santa Marta, laboro en esta Institución con un contrato de prestación de servicio desde **Enero 22 del 2019** hasta el **20 de Diciembre del 2019,** desempeñando un cargo de **Docente** en el área de Farmacologia.

La presente se expide a solicitud del interesado en la ciudad de Santa Marta, a los 19 días del mes de enero del 2020.

Atentamente

LILIANA DEL SOCORRO BOTINA
REPRESENTANTE LEGAL

ASONESHCA

ASOCIACION NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO SOCIAL Y CULTURAL DE COLOMBIA

ASOCIACION NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO SOCIAL Y CULTURAL DE COLOMBIA
"ASONESHCA"
NIT 825.001.418-2

A QUIEN INTERESE:

La suscrita representante legal de la Entidad Administradora de Servicios *ASOCIACION NACIONAL DE EMPRENDIMIENTO SOCIAL Y CULTURAL DE COLOMBIA "ASONESHCA"* certifica que la señor (a) LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ identificado (a) con Cédula de Ciudadania 39.049.294 expedida en Santa Marta, se encuentra vinculado (a) en esta empresa mediante contrato de prestación de servicios desde (01) de Febrero del 2019, hasta, El 15 de diciembre de 2019, desempeñando el cargo de APOYO EN SALUD Y NUTRICION PERFIL 2 con un salario de ($1.566.602) UN MILLON QUINIENTOS SESENTA Y SEISMIL SEISIENTOS DOS PESOS M/L en desarrollo de la Atención Integral a la Primera Infancia en el marco de la Estrategia "De Cero a Siempre" del ICBF.

La presente certificación se expide a los 15 días del mes de diciembre 2019

RITA LUCIA MOVIL PADILLA
Representante Legal

ASONESHCA

ASOCIACION NACIONAL DE EMPREDIMIENTO SOCIAL Y CULTURAL DE COLOMBIA

A QUIEN INTERESE:

La suscrita representante legal de la Entidad Administradora de Servicios ***ASOCIACION NACIONAL DE EMPREDIMIENTO SOCIAL Y CULTURAL DE COLOMBIA "ASONESHCA"*** certifica que la señora **LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ,** identificada con cédula de 39.049.294 expedida en Santa Marta, laboro en esta empresa mediante contrato de prestación de servicios desde el primero (01) de Abril del 2018 hasta el treinta (30) de Octubre del 2018, desempeñando el cargo de **APOYO EN SALUD Y NUTRICION**, con un salario de **($1.796.100) UN MILLON SETECIENTOS NOVENTA Y SEIS MIL CIEN PESOS M/L** en desarrollo de la Atención Integral a la Primera Infancia en el marco de la Estrategia "De Cero a Siempre" del ICBF.

La presente certificación se entrega en el distrito de Santa Marta a los veinte (20) días del mes de Octubre.

RITA LUCIA MOVIL PADILLA
Representante Legal

Dirección: Calle 9 N° 19-42 Barrio Los Almendros
E-mail: asoneshca@gmail.com Teléfonos: 4307804 - 313 531 3463

Su Aliado Laboral S.A.S

Nit 900.507.099-0

A QUIEN INTERESE

Hacemos constar que el(a) señor(a) **LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ,** identificado (a) con cédula de ciudadanía **N° 39.049.294** labora en esta empresa con un contrato individual de trabajo por el término que duró la obra o labor determinada en nuestra empresa cliente **ORGANIZACIÓN CLINICA GENERAL DEL NORTE S.A.CLINICA DE CIENAGA** Como trabajador(a) en misión desde el 07 de enero del 2018 hasta la fecha.

Devengo un salario básico mensual: **$1.249.694.oo**

Desempeñó el cargo de: **ENFERMERA JEFE.**

Se expide la siguiente certificación el 16 de mayo del 2018.

Atentamente,

MONICA CAMPO PALMA
Representante Legal

LA COORDINADORA NACIONAL DE PROYECTOS
DE SET LABORAL S.A.S
NIT 900 253 063 – 4
TEL .7324688

CERTIFICA

Que el (la) señor(a) **BERMUDEZ IBAÑEZ LUZ MERY** identificado(a) con cédula de ciudadanía número **39049294,** estuvo vinculado(a) desde el **26 DE SEPTIEMBRE DE 2017** hasta el día **30 DE OCTUBRE DE 2017**, con el Cargo de **JEFE DE ENFERMERIA,** en el **HOSPITAL MARIO GAITAN YANGUAS,** a través de contrato por obra o labor.

Se expide en Bogotá D.C. a la solicitud del interesado, el día **31 DE OCTUBRE DE 2017.**

Atentamente;

set laboral sas
Nit. 900.253.063-4

AURA MARIA GOMEZ SUAREZ
Coordinadora Nacional Proyectos

Carrera 61 No. 100 - 56 Telefax: 617 6087 PBX: 271 1007
e-mail: grupo.laboral@hotmail.com

Fundepalma

Sembramos Progreso Social

NIT. 819.005.289-5

CERTIFICACION

La Coordinadora administrativa y de talento humano de la Fundación para el Desarrollo de las Zonas Palmeras de Colombia – Fundepalma

Certifica que la señora **LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ**, Identificada con la cedula de ciudadania No. **39.049.294**, presto un servicio en esta empresa en condición de contratista como **APOYO PSICOSOCIAL** en el programa de Atención Integral a la Primera Infancia Modalidad Familiar convenio de Aporte 194, desde el 01 de abril de 2016 hasta el 07 de septiembre de 2016, desempeñando las siguientes actividades:

- Apoyar el diseño y aplicación de valoración cualitativa del desarrollo de los niños y niñas
- Detención temprana de atrasos en el desarrollo y diseño de estrategias de apoyo para trabajar con niños y sus familias
- Apoyar el diseño e implementación de proyectos pedagógicos que respondan a una educación inclusiva y pertinente
- Participar en las estrategias de planeación, seguimiento y evaluación del proceso
- Dar apoyo a las y los agentes para el diseño de estrategias pedagógicas acordes con la caracterización de los niños, sus familias y entornos comunitarios
- Apoyar la construcción y aplicación del plan de formación de las familias
- Innovar estrategias permanentes para mantener la motivación, alegría y amor por la institución o modalidad de atención integral.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado, con destino a quien interese, en Santa Marta a los cinco (5) días del mes de Abril del años dos mil diecisiete (2017)

MERCEDES SANTRICH MANJARRES
COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

CORPORACIÓN
INFANCIA Y DESARROLLO
Nit: 850.082.544-7

LA CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO
CERTIFICA

Que **LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ** identificado(a) con la cedula de ciudadanía N° 39,049,294 expedida en la ciudad de SANTA MARTA estuvo vinculado(a) con la Corporación mediante contrato de prestación de servicios como **PROFESIONAL EN SALUD Y NUTRICION** en el proyecto **PARA DESARROLLAR Y EJECUTAR UNA ESTRETEGIA DE FORTALECIMIENTO DE LA CALIDAD DE LOS AGENTES EDUCADORES QUE DESARROLLAN EL PLAN DE EDUCACION INICIAL, PARA GARANTIZAR LOS LINEAMIENTOS GENERALES EXPUESTOS EN LA ESTRATEGIA DE CERO A SIEMPRE** desde **25 de marzo de 2015** hasta **31 de diciembre de 2015** en el departamento de MAGDALENA.

En cumplimiento de sus funciones desarrollo las siguientes actividades.

- Junto con la Coordinación general, planear, organizar y ejecutar la propuesta de nutrición y salud para EAS de acuerdo a la caracterización realizada.
- Fortalecer los procesos nutricionales de las EAS, generando acciones de cualificación del talento humano desde un enfoque diferencial.
- Garantizar el informe de gestión mensual de acuerdo a formato previamente establecido.
- En coordinación con el equipo pedagógico y nutrición generar estrategias de cualificación para las EAS de acuerdo a la caracterización realizada y desde el enfoque diferencial

Se extiende la presente certificación en la ciudad de Bogotá a los 10 días del mes de marzo de 2016.

JUAN PABLO CASTIBLANCO GONZALEZ
Líder Proceso de Gestión Humana

TAYRONA
CLÍNICA DE FRACTURAS

Santa Marta, 4 de marzo de 2015

EL JEFE DE RECURSOS HUMANOS DE LA

CLINICA DE FRACTURAS TAYRONAS IPS S.A.S.

CERTIFICA:

Que la señora **LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ**, identificada con la Cédula de Ciudadanía No. 39.029.294 de Santa Marta; laboró en nuestra Institución como Enfermera Jefe en las áreas de Urgencias y Hospitalización en los periodos comprendidos del 22 de noviembre de 2013 al 31 de octubre de 2014. Durante su permanencia en nuestra institución mostró ser una persona responsable, cumplidora de sus deberes.

Esta certificación se expide a solicitud del interesado a los cuatro (04) días del mes de marzo de 2015.

LINDA POLO GIACOMETTO

Jefe de Recursos Humanos.

DIAN
POR UNA COLOMBIA MÁS HONESTA

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 14775992902

(415)7707212489984(8020) 000001477599290 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
3 9 0 4 9 2 9 4	2	Impuestos y Aduanas de Santa Marta 1 9	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	39049294	1 9 9 8 0 3 1 9

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
BERMUDEZ	IBAÑEZ	LUZ	MERY

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Magdalena 4 7	Santa Marta 0 0 1

41. Dirección principal: MZ 23 CA 11 BRR BOLIVARIANA

42. Correo electrónico: luzb-i@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 2 5 6 9 0 0 8 8	3 1 7 3 2 8 2 8 1 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 5 1 1	2 0 2 1 0 8 0 6						5 1 3 2	

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	2	0																								

20- Obtención NIT

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 [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0 61. Fecha 2021 - 09 - 17 / 09 : 48: 19

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016
Firma del solicitante:

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

984. Nombre BERMUDEZ IBAÑEZ LUZ MERY
985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:38:04 AM horas del 26/09/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **39049294**

Apellidos y Nombres: **BERMUDEZ IBAÑEZ LUZ MERY**

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.

DIJIN

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.

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, 26/09/2022 07:40:18 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **39049294** y Nombre: **LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ.**

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. **42694276** . 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

Información 5159000
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112
www.policia.gov.co

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 07:43:23 horas del 26/09/2022, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **39049294,** Apellidos y Nombres **BERMUDEZ IBAÑEZ LUZ MERY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldía Distrital de Santa Marta**, con NIT **891780009-4** 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.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 205866166

WEB
07:54:52

Bogotá DC, 26 de septiembre del 2022

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) LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 39049294:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 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

OLGA LUCIA TIBOCHA CORTES
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (E)

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 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 lunes 26 de septiembre de 2022, a las 07:55:58, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	39049294
Código de Verificación	39049294220926075558

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.

YEZID LOZANO PUENTES
Contralor Delegado

Generó: WEB

EPS Sanitas

Nuestro compromiso es contigo

CE-006 - 0000000100 – 2022

CERTIFICA

Que la(s) persona(s) relacionada(s) a continuación está(n) o ha(n) estado afiliada(s) a

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 39049294
NOMBRES Y APELLIDOS	Bermudez Ibañez,Luz Mery
TIPO DE AFILIADO	Titular
TIPO DE TRABAJADOR	Independiente Con Contrato De
FECHA DE AFILIACIÓN AL REGIMEN	01/10/2017
ESTADO DE AFILIACIÓN	Vigente
ESTADO DE SERVICIO	Habilitado
REGIMEN	Contributivo

La presente se expide a nombre de Bermudez Ibañez,Luz Mery, a los 26 días del mes de septiembre del año 2022.

NOTA: Esta certificación no constituye aprobación de traslado, ni es documento válido para solicitar servicios médicos.

Banny Sarmiento

Banny Yeritza Sarmiento Vanegas
Coordinador Gestión de la Afiliación

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **BERMUDEZ IBAÑEZ LUZ MERY** identificado(a) con **CC** número **39.049.294** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 02 de junio de 2014 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 20% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MODERADO
2. El 80% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 26 de septiembre de 2022.

Cordialmente,

Laura P. Merchán M.

Laura Patricia Merchan Metaute
Equipo Gestión de Operaciones.

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

202209260802

SANTANDER MARQUEZ B.
MEDICINA OCUPACIONAL

CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA

Examen de ingreso: **X**

Fecha: 19/04/2021 Ciudad: SANTA MARTA, MAGDALENA
Empresa: ALCALDIA DISTRITAL SANTA MARTA
NIT: 891.780.009-4
Nombres y Apellidos: LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZCC:
39.049.294 Sexo: F Edad: 41 AÑOS
Labor a Desempeñar: ENFERMERA

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

Aptitud para tareas específicas: **PUEDE LABORAR**

Previa asepsia y antisepsia, lavado de manos previo a atención del paciente, uso de EPP según protocolo de ministeriode Salud y ACIN con tapabocas N95, visor de protección facial, monogafas, traje antifluido tipo overol y guantes se procede a atender paciente. Acatando medidas frente a la emergencia sanitaria por COVID-19

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL CON ENFASIS EN OSTEOMUSCULAR
Recomendaciones y/o restricciones: o PAUSAS ACTIVAS o USO DE EPP o HABITOS DE ESTILO DE VIDA SALUDABLE o EXTREMAR MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD ANTE LA PANDEMIA COVID-19

Hacemos constar que hemos realizado examen médico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clínica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes
No se realiza prueba de COVID 19 (ni sanguínea, ni molecular, test rápido)

NOTA: ANTE LA PANDEMIA COVID-19 QUE SE VIVE A NIVEL MUNDIAL LAS ACTIVIDADES SE ESTAN REALIZANDO DE FORMA VIRTUAL, LAS ENTREGAS DE LOS ALIMENTOS SON RECOGIDAS UNA VEZ AL MES POR LOS FAMILIARES DE LOS NIÑOS. LO QUE PERMITE CUMPLIR CON LAS NORMAS Y DECRETOS DE BIOSEGURIDAD EXPEDIDAS POR MINSALUD, OMS Y ACIN.

Santander Marquez Bustamante
MEDICO CIRUJANO
SANTANDER MARQUEZ
Medico Laboral
R.M 0556 S.S.M Lic. S.O. 1301 S.S.M

CARRERA 24 # 19 – 07 Tel: 3126662123 - 3046817939
Santa Marta – Colombia