

[Escritorio](#) → **Configuraciones de Perfil**

Mis datos de usuario
Noticias SECOP
Mis registros
Accesos del usuario
Términos y condiciones de uso

Información del usuario

Cargo
Título Sra.
Nombre LUZ MERY
Apellidos BERMUDEZ IBAÑEZ
Fecha de Nacimiento 27/01/1980 ((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)
Nivel Educativo Universitaria completa (con título)
Género Mujer
¿Tiene alguna discapacidad? Sí No
Nombre y apellido LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ
Tipo de documento Cédula de Ciudadanía
Número de documento 39.049.294
Dirección MZNA 23 CASA 10
Código postal
Estrato
Ubicación SANTA MARTA
País COLOMBIA
Correo electrónico luzb-i@hotmail.com
Teléfono
Celular 3225690088



Configuración

Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma Español (Colombia)
Configuración regional Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál es su número de teléfono?
Respuesta 3225690088
SMS para recuperar la contraseña 3225690088

Santa marta D.T.C.H, 09 de enero de 2026

Asunto: Propuesta de servicio

A QUIEN INTERESE

Cordial saludo;

A solicitud de su respuesta de Institución yo; **LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ**, con C.C No 39049294 Santa Marta / Magdalena le solicito a usted permitirme ingresar como ENFERMERA, para la oferta de empleo, espero reunir las condiciones necesarias para tal cargo dentro de la empresa.

A lo largo de mi experiencia como Enfermera he afrontado cargos como administrativos, coordinación, comunitarios, actividades extramurales y asistencial, el cual he cumplido con cada uno de los procesos a cabalidad y responsabilidad.

De antemano agradezco la confianza, la oportunidad y su tiempo por considerar y hacerme participe de este proceso.

Se suscribe de Usted

Firma:  _____

Nombre: Luz Mery Bermudez Ibañez

Cedula: 39049294 de Santa Marta

Teléfono: 3225690088

Correo: lumbi2701@gmail.com



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Bermudez		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Ibañez			NOMBRES Luz Mery		
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No <u>39049294</u>				GÉNERO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/>		SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA DÍA <u>27</u> MES <u>01</u> AÑO <u>1980</u>				MZ 23 Casa 11 Bolívariana casa bolívariana			
PAÍS COLOMBIA				PAÍS COLOMBIA		DEPTO MAGDALENA	
DEPTO MAGDALENA				MUNICIPIO SANTA MARTA			
MUNICIPIO CIÉNAGA				TELÉFONO 3225690088		EMAIL lumbi2701@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		BÁSICA SECUNDARIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1*	2*	3*	4*	5*	6*	7*	8*	9*	10*	11*	MES	12	AÑO	1997
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO) DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:							
TC (TÉCNICA)	TL (TECNOLÓGICA)	TE (TECNOLÓGICA 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

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:	
INF (EDUCACIÓN INFORMAL)	TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

4

IDIOMAS

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ESPECIFIQUE 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

5 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 HOSPITAL DE SITIONUEVO - SITIONUEVO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA								
DEPARTAMENTO MAGDALENA			MUNICIPIO SITIONUEVO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD								
TELÉFONOS 3160181537			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO								
			Día		04	Mes	03	Año	2024	Día		30	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1958 1 2010 ENFERMERA EQUIPOS BASICOS EN SALUD.			DEPENDENCIA AREA DE LA SALUD - ENFERMERIA					DIRECCIÓN CARRERA 8 2 20 SITIONUEVO MAGDALENA								
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		24	Mes	11	Año	2023	Día		31	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA JEFE			DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CALLE 14 N 2 49 calle 14 #2 - 49								
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		27	Mes	07	Año	2023	Día		31	Mes	10	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA JEFE			DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN CALLE 14N NORTE 2N 49 NORTE calle 14 #2-49								
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		23	Mes	03	Año	2023	Día		31	Mes	05	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL ENFERMERA JEFE			DEPENDENCIA 4145. SECRETARIA DE SALUD PUBLICA					DIRECCIÓN AVENIDA 15 15 97 AV DEL RIO CON AV FERROCARRIL								

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																				
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION INSTITUCION ANTONIO NARIÑO				PÚBLICA		PRIVADA x		PAÍS COLOMBIA												
DEPARTAMENTO MAGDALENA			MUNICIPIO SANTA MARTA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD												
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO												
			Día		17	Mes		02	Año		2023	Día		15	Mes		12	Año		2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1680 2009 ENFERMERA			DEPENDENCIA APOYO EN SALUD Y NUTRICION					DIRECCIÓN CALLE 37 25 67 CALLE 37 N° 25 - 67 BARRANQUILLA												
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		04	Mes		10	Año		2022	Día		31	Mes		12	Año		2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA			DEPENDENCIA ALCALDIA - SECRETARIA DE SALUD					DIRECCIÓN CALLE 26A 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		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 26A 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												

FORMATO ÚNICO
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 CULTURAL 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 REQUIERE CORREGION			DEPENDENCIA AREA SALUD				DIRECCIÓN CARRERA 3 No. 3 - 52							
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							
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 Calle 13 No. 10-48							

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
 Persona Natural
 (Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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 bahía centro						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION INFANCIA Y DESARROLLO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS 3174405326			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						

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						

FORMATO COMPLETO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

7

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	6	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5	3
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	5
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

8

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI, NO, ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD 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 1/11/2025

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

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

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

d) Las acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

1.2. DE PARTICIPACION EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes juntas y consejos directivos:

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

b) A la fecha soy socio de las siguientes corporaciones, sociedades y/o asociaciones:

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

c) En la actualidad: **SI** **NO** tengo sociedad conyugal o de hecho vigente, con:

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACION			N°
	C.C.	C.E.	T.I.	

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

Las actividades económicas de carácter privado, adicionales a las declaradas anteriormente, que he venido desarrollando de forma ocasional o permanente son las siguientes:

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA



FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

SANTA MARTA, 08/01/2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

REPUBLICA DE COLOMBIA
REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
 CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **39.049.294**

BERMUDEZ IBAÑEZ

APELLIDOS
REPUBLICA DE COLOMBIA
LUZ MERY

NOMBRES

Luz Bermudez
 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

Carlos Ariel Sánchez Torres
 REGISTRADOR NACIONAL
 CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

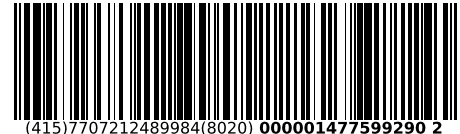


A-2100100-00196392-F-0039049294-20091112 0017960553A 1 32484157

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

14775992902



(415)7707212489984(8020) 000001477599290 2

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

3 9 0 4 9 2 9 4

6. DV

2

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Santa Marta

14. Buzón electrónico

1 9

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

3 9 0 4 9 2 9 4

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Magdalena

4 7

30. Ciudad/Municipio

Santa Marta

0 0 1

31. Primer apellido

BERMUDEZ

32. Segundo apellido

IBÁÑEZ

33. Primer nombre

LUZ

34. Otros nombres

MERY

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Magdalena

4 7

40. Ciudad/Municipio

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

3 2 2 5 6 9 0 0 8 8

45. Teléfono 2

3 1 7 3 2 8 2 8 1 6

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 1 0 8 0 6

Actividad secundaria

48. Código



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. 35553
Fecha de Expedición 24/JULIO/2013

L788-11-0011

Betsey Canvallo
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.



**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 Lucía Castañeda López
ZANDRA LUCIA CASTAÑEDA LOPEZ
Secretaría Seccional de Salud de Magdalena

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

RESPECTO POR EL MAGDALENA

E-1293

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:
Luz Mery Bermudez Ibáñez
CC 39049294 de Santa Marta - Magdalena

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integral a Víctimas de Violencia Sexual - Código Fucsia - Resolución 3100 / 2019 y Sentencia C - 55 -2022 con un total de 80 Horas.

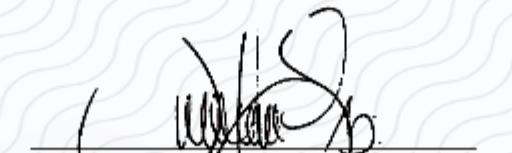
Verificación:

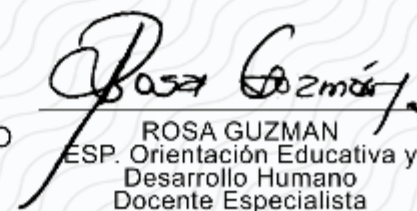


Fecha de emisión: 2025-04-28
Fecha de vencimiento: 2027-04-28

**FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co


FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia


DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Luz Mery Bermudez Ibáñez

CC 39049294 de Santa Marta - Magdalena

Realizó y aprobó el Curso Protocolos de Atención Integral a Víctimas de Quemadura con Agentes Químicos - Resolución 3100 de 2019.

con un total de 48 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2026-01-08


Fecha de vencimiento: 2028-01-08



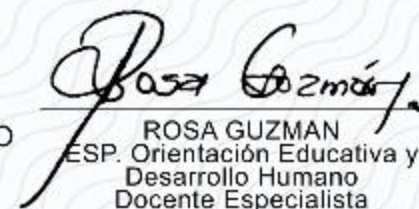
FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Luz Mery Bermudez Ibáñez

CC 39049294 de Santa Marta - Magdalena

Realizó y aprobó el Curso Soporte Vital Avanzado RCP (ACLS) Resolución 3100 -2019 con un total de 120 Horas.

Verificación:



Fecha de emisión: 2025-04-29


Fecha de vencimiento: 2027-04-29



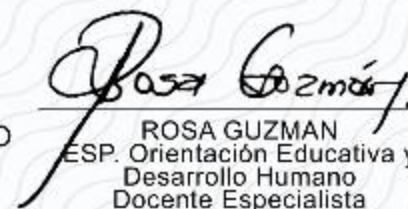
FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:
Luz Mery Bermudez Ibáñez
CC 39049294 de Santa Marta - Magdalena

Realizó y aprobó el Curso Protocolos en la Toma y Transporte de Muestras de Laboratorio Resolución 3100 de 2019
con un total de 60 Horas.

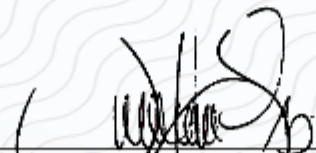
Verificación:

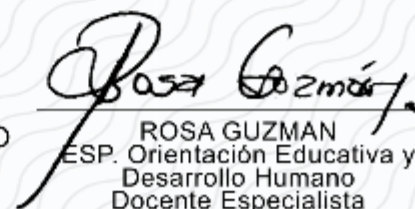


Fecha de emisión: 2025-04-25
Fecha de vencimiento: 2027-04-25

 FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co


FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia


DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:
Luz Mery Bermudez Ibáñez
CC 39049294 de Santa Marta - Magdalena

Realizó y aprobó el Curso de Humanización en la Prestación de Servicios de Salud - Resolución 3100 -2019 con un total de 48 Horas.

Verificación:

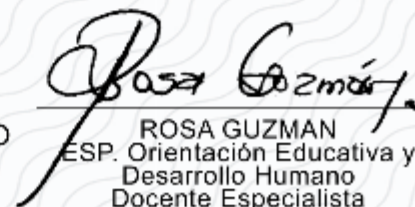


Fecha de emisión: 2025-04-23
Fecha de vencimiento: 2027-04-23

**FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA**
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co


FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia


DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.


ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:

Luz Mery Bermudez Ibáñez

CC 39049294 de Santa Marta - Magdalena

Realizó y aprobó el Curso de Acompañamiento en Proceso de Duelo con Énfasis en Terapia Emocional
Resolución 3100 / 2019
con un total de 48 Horas.

Verificación:



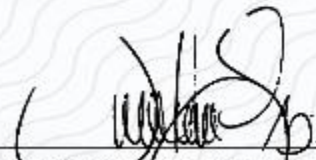
Fecha de emisión: 2026-01-08
Fecha de vencimiento: 2028-01-08



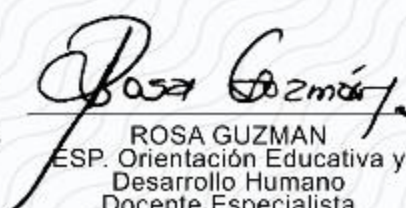
FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901544869-6

Aprobado Mediante Resolución No 1700-01588 del 17 de Julio del 2024, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Hace Constar que:
Luz Mery Bermudez Ibáñez
CC 39049294 de Santa Marta - Magdalena

Realizó y aprobó el Curso de Atención Integrada a las Enfermedades Prevalentes de la Infancia - AIEPI
Clínico - Resolución 3100 de 2019
con un total de 120 Horas.

Verificación:



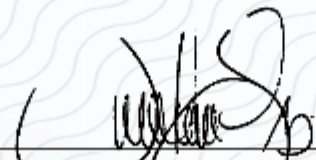
Fecha de emisión: 2025-03-27
Fecha de vencimiento: 2027-03-27



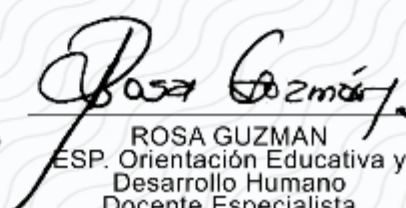
FUNDACION NUESTRA
SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad
de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.co



FREDDY ARBEY HERNANDEZ
CAMPUZANO
Representante Legal
TP. No 70976 - 051880. Copnia



DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermería
TP 3206
Docente.



ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y
Desarrollo Humano
Docente Especialista

STAMARTA, Enero 8 2026

Señora:

BERMUDEZ IBAÑEZ LUZ MERY

CC. 39049294MZ 23 CA 11 BOLIVARIANA - 2999999

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Abril 10 de 2023. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
BERMUDEZ IBAÑEZ LUZ MERY	39049294	C	Abr-10-2023	55	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
BOLAÑO BERMUDEZ EMELY	1082840004	C	Abr-10-2023	55	26	HIJO DE 18 A 25 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ	39049294	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ	39049294	Trabajador Independiente	VIGENTE
LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ	39049294	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ	39049294	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ	39049294	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO
LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ	39049294	Contrato de prestación de servicios Superior a 1 m	CERRADO

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

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

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 08 de enero de 2026.

Cordialmente,



Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:

Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:

Bogotá (601) 482 33 64 – Medellín (604) 510 90 99 – Cali (602) 386 00 80 -

Barranquilla (605) 319 79 99 – Cartagena (605) 642 49 99 – WhatsApp +57 310 220 5575

o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a <https://customers.wolkvox.com/clicktocall/proteccion/>

El BANCO DE BOGOTÁ a solicitud del interesado informa que LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ, identificado(a) con Cedula de ciudadanía número 39.049.294 está vinculado(a) con el BANCO DE BOGOTÁ a través de los siguientes productos financieros:

Cuentas de Ahorros No. 221125230, abierta/o desde el 9/7/2018.

Se expide en Bogotá el día 8 del mes de Enero del año 2026



Firma Autorizada

REPÚBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL



UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica, Resolución 24195 del 20 de Diciembre de 1983 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 IBÁÑEZ
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 Iglesias
GLORIA PATRICIA RAVE IGLESIAS
Secretaria General



UNIVERSIDAD
COOPERATIVA DE COLOMBIA

Personería Jurídica No. 14.985 del 27 de Septiembre de 1989 del Ministerio de Educación Nacional.
Resolución No. 501 del 7 de Marzo de 1974 de la Superintendencia de Educación Nacional.
Resolución No. 1850 del 31 de Julio de 2002, emanada del Ministerio de Educación Nacional.

En atención a que

LUZ MERY BERMUDEZ IBÁÑEZ

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

Clotilde Patricia Ruiz J
Secretario(a) General

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 *

39049294

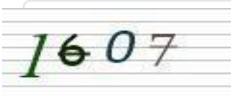
Primer Nombre

luz

Primer Apellido

bermudez

Confirme los números de la Imagen *



Cambiar

1607

Resultado General -2025-03-18→11:13:15 AM

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

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) LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ identificado(a) con CC 39049294 registra La siguiente información:

2025-03-17→11:13:15 AM

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

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

Carné Digital de Vacunación

Colombia

Esquema de Vacunación



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA

QR DE AUTENTICIDAD



ID: 149fa5c3-ee9a-4d54-8072-60b69088e565

Nombres y apellidos / Full name

LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

3 9 0 4 9 2 9 4

Fecha de nacimiento / Date of birth

27/01/1980

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

3225690088

Correo electrónico / e-mail

123@GMAIL.COM

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
		Date of vaccination						
Vaccine	Doses	Día	Mes	Año	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
		Day	Month	Year				
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	13	3	2018		V50217016	CIENAGA CLINICA GENERAL DE CIE	karen rendon
COVID PFIZER	Primera	2	6	2021	PFIZER	FA7478	STA MARTA UBA LIBERTADOR Coomeva	DIANA REBOLLEDO
COVID PFIZER	Segunda	23	6	2021	PFIZER	EY0586	STA MARTA UBA LIBERTADOR Coomeva	DIANA REBOLLEDO
COVID PFIZER	Primer Refuerzo	18	3	2022	PFIZER	ACC5853	UNIDAD DE ATENCIÓN PRIMARIA SANTA MARTA	YESSICA JOHANA RODRIGUEZ BONETH
Fiebre Amarilla	Única	28	7	2022	Bio-Manguinhos/FIOCRUZ	211VFC013Z	NATALIS S.A.S PERINATOLOGIA, DIAGNOSTICO Y ULTRASONIDO PRENATAL	DINA NIEVES OLIVO MENDOZA
INFLUENZA TRIVALENTE ADULTOS	Anual	29	5	2024	BUTANTAN	230049	SITIO NUEVO E.S.E. HOSPITAL LOCAL	LOURDES MARIA CERVANTES RODRIGUEZ
DPT ACELULAR ADULTO	Anual	29	5	2024	Fabricante	C5898BC	SITIO NUEVO E.S.E. HOSPITAL LOCAL	LOURDES MARIA CERVANTES RODRIGUEZ

El Ministerio de Salud y Protección Social certifica que los datos aquí dispuestos fueron extraídos del Sistema de Información PAIWEB del Programa Ampliado de Inmunizaciones - PAI.

Este Certificado Digital de Vacunación acredita que la persona identificada ha recibido las dosis del esquema de vacunación aquí descritas.

Para validar la autenticidad de este documento, por favor escanee el código QR que debe abrir la página.

El carné podrá presentar actualizaciones de conformidad con el registro de la información de la vacunación que realizan los prestadores de servicios de Salud y Entidades Administradoras de Planes de Beneficios de Salud.

The Ministry of Health and Social Protection certifies that the information in this document was extracted from PAIWEB, according to the Wide Program of Immunization - PAI (by its acronym in Spanish: Programa Ampliado de Inmunización)

This Digital Certificate of Vaccination certifies that the holder of this document has received the doses of the vaccination schedule as it is described here.

To validate the authenticity of this document, please scan the QR code that should open the page.

The card can be updated based on vaccination information records maintained by healthcare institutions and health service plan administrators.

Este carné es válido en Colombia.
Será exigido para entrar a zonas de riesgo.

Consérvelo

En caso de requerir el certificado internacional de vacunación o profilaxis, solicite su transcripción en los sitios autorizados.



**MINISTERIO DE SALUD
Y PROTECCIÓN SOCIAL**

Certificado de vacunación del adulto

Nombres: *Juez Henry*

Apellidos: *Bermudez Ibarra*

Documento de identidad: C.C. V.C.E. P.A. C.D. S.C. P.E. P.P.T. D.E.

Número de documento: *39049294*

Fecha de nacimiento: Día *27* Mes *01* Año *1980*

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
Sarampión - Rubéola	Única			
Fiebre Amarilla	Única	<i>28/07/22</i>	<i>211VK0132</i>	<i>IPS Vitalis Inactivo</i>
Toxoide Tetánico - Diférico (Td)	1			
	2			
	3			
	4			
	5			
TdaP acelular	1			
	2			
Hepatitis B	1	<i>27-01-22</i>	<i>UVX21004</i>	<i>Edith Pachá</i>
	2	<i>27-02-22</i>	<i>UVX21004</i>	<i>Edith Pachá</i>
	3	<i>30-08-22</i>	<i>UVX21004</i>	<i>Edith Pachá</i>

Biológico	Dosis	Fecha	Fabricante y lote	IPS vacunadora Nombre vacunador
VPH	1			
	2			
Influenza estacional	Annual			
	Annual			
Covid 19	1ª			
	2ª			
	1er Ref.			
	2do Ref.			
Otras				

LA SUSCRITA GERENTE DE LA ESE HOSPITAL LOCAL DE
SITIONUEVO-MAGDALENA.

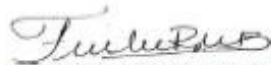
CERTIFICA

Que la señora, **LUZ MARY BERMUDEZ IBÁÑEZ**, identificada con Cedula de Ciudadanía N° 39.049.294, según archivos de la ESE presto sus servicios profesionales en enfermería para el fortalecimiento del nivel primario, basado en la atención primaria en salud, a través de la conformación y operación de equipos básicos en salud en los territorios. Mediante los siguientes contratos de prestación de servicios.


FECHA DE INICIO DEL CONTRATO	FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO	Nº DE CONTRATO
4/03/2024	4/05/2024	PS-182--2024
6/05/2024	31/05/2024	PS-378
6/06/2024	6/07/2024	646
10/07/2024	30/07/2024	772
6/09/2024	30/12/2024	EBS-015

La presente certificación se expide por solicitud del interesado a los 18 días del mes de marzo del año 2025.

Atentamente.



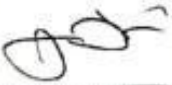
FABIOLA REDONDO BURGOS.
Gerente.
ESE Hospital Local de Sitionuevo.


 ALCALDÍA DE SANTA MARTA <small>Municipio Turístico, Cultural e Histórico</small>	FORMATO DE INFORME DE ACTA FINAL PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: MA-GCO-F-004
	EJECUCIÓN, LIQUIDACIÓN Y CIERRE DEL PROCESOS DE CONTRATACIÓN	Versión: 1
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Página 1 de 1

ACTA FINAL PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS	
Contrato N°	1858 DE 2023
Nombre del Contratante	DISTRITO TURÍSTICO, CULTURAL E HISTÓRICO DE SANTA MARTA
Nombre del Contratista	LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ
N° de identificación del Contratista	39.049.294 de Santa Marta. Mag. -
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ASISTENCIAS TECNICAS Y CALIDAD DEL DATO 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 2023.
Valor del Contrato	SIETE MILLONES DE PESOS M.L. (\$14.000.000,00)
N° CDP	1378 DEL 14 DE JULIO DE 2023
N° CRP	3398 DEL 24 DE NOVIEMBRE DE 2023
Plazo del Contrato	HASTA EL 31 DE DICIEMBRE DE 2023
Supervisor del Contrato	JORGE BERNAL CONDE


En la ciudad de Santa Marta, se reunieron los suscritos, a saber: **JORGE BERNAL CONDE** con C.C. N° 93.354.749 expedida en Ibagué (Tolima), en su condición de **SECRETARIO DE SALUD DEL DISTRITO**, nombrado mediante **Decreto N° 271 del 04 de octubre de 2022** y Supervisor del contrato en mención, en nombre y en representación de la **DISTRITO TURÍSTICO, CULTURAL E HISTÓRICO DE SANTA MARTA**, identificada con NIT N°: 891.780.009-4, de una parte como **CONTRATANTE**, y por la otra, **LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ** identificado (a) con C.C. 39.049.294 expedida en **Santa Marta**, en calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de **DAR POR TERMINADA** la ejecución del referido Contrato.

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Santa Marta, en el mes de diciembre del año 2023.


JORGE BERNAL CONDE
 Secretario de Salud Distrital
 Supervisor


LUZ MERY BERUDEZ IBAÑEZ
 Contratista

Este Formato no podrá ser alterado o modificado sin previa autorización de la Oficina de Sistemas Integrados de Gestión.

 ALCALDÍA DE SANTA MARTA <small>GOBIERNO TERRITORIAL - JUSTICIA Y PAZ</small>	FORMATO DE INFORME DE ACTA DE INICIO PARA CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	Código: MA-GCO-F-001
	EJECUCIÓN, LIQUIDACIÓN Y CIERRE DEL PROCESOS DE CONTRATACIÓN	Versión: 1
	GESTIÓN CONTRACTUAL	Página 1 de 1

ACTA DE FINAL PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS	
Contrato N°	1450 DE 2023
Nombre del Contratante	DISTRITO TURÍSTICO, CULTURAL E HISTÓRICO DE SANTA MARTA
Nombre del Contratista	LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ
N° de identificación	39.049.294 de Santa Marta - Magdalena
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ASISTENCIAS TECNICAS Y CALIDAD DEL DATO 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 2023.
Valor del Contrato	CATORCE MILLONES DE PESOS M.L. (\$14.000.000,00)
N° CDP	1378 DEL 14 DE JULIO DE 2023
N° CRP	2322 DEL 27 DE JULIO DE 2023
Plazo del Contrato	HASTA EL 31 DE OCTUBRE DE 2023
Supervisor del Contrato	JORGE BERNAL CONDE

En la ciudad de Santa Marta, se reunieron los suscritos, a saber: **JORGE BERNAL CONDE** con C.C. N° **93.354.749** expedida en Ibagué (Tolima), en su condición de **SECRETARIO DE SALUD DEL DISTRITO**, nombrado mediante **Decreto N° 271 del 04 de octubre de 2022** y Supervisor del contrato en mención, en nombre y en representación de la **ALCALDÍA DISTRITAL DE SANTA MARTA**, identificada con NIT N°: **891.780.009-4**, de una parte como **CONTRATANTE**, y por la otra, **LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ**, identificado (a) con C.C. No. **39.049.294** expedida en la Ciudad de Santa Marta, en calidad de **CONTRATISTA**, con el fin de **DAR POR TERMINADO** a la ejecución del referido Contrato.


Por lo que, con la firma de este documento, estoy manifestando que he sido notificado de mi labor de Supervisor, que conozco mis obligaciones, las cuales están descritas en el citado Contrato y que este da inicio, al cumplirse los requisitos de ejecución, señalados en el Artículo 41 de la Ley 80 de 1993.

Para constancia se firma por las partes, en la ciudad de Santa Marta, a los **31** días del mes de octubre del año 2023.


JORGE BERNAL CONDE
 Secretario de Salud Distrital
 Supervisor


LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ
 Contratista

Este Formato no podrá ser alterado o modificado sin previa autorización de la Oficina de Sistemas Integrados de Gestión.


	FORMATO DE INFORME DE ACTA FINAL PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS	Código: HSA-003-4-001
	ASOCIACIÓN LEGISLACIÓN Y VIGILANCIA DEL PROCESO DE CONTRATACIÓN	Versión: 1
	SECCIÓN CONTRATACION	Página: 1 de 1

ACTA FINAL PARA CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS

Contrato N°	647 DE 2022
Nombre del Contratante	DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO DE SANTA MARTA
Nombre del Contratista	LUZ MERY BERMUDEZ IBÁÑEZ
N° de identificación del Contratista	25.049.294 de Santa Marta - Mag
Objeto del Contrato	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS ASISTENCIAS TÉCNICAS Y CUIDADO DEL DATO 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 2023.
Valor del Contrato	DIEZ MILLONES QUINIENTOS MIL PESOS (\$10.500.000,00)
N° CDP	441 DEL 14 DE FEBRERO DE 2022
N° CBP	817 DEL 29 DE MARZO DE 2022
Plazo del Contrato	HASTA EL 31 DE MAYO DE 2022
Supervisor del Contrato	JORGE BERNAL CONDE

En la ciudad de Santa Marta, se reunieron los suscritos, a saber: JORGE BERNAL CONDE con C.C. N° 25.354.749 expedida en Bogotá (Tolima), en su condición de SECRETARIO DE SALUD DEL DISTRITO, nombrado mediante Decreto N° 271 del 04 de octubre de 2022 y Supervisor del contrato en cuestión, en nombre y en representación de la DISTRITO TURISTICO, CULTURAL E HISTORICO DE SANTA MARTA, identificada con N°1 N°: 201.780.005-4, de una parte como CONTRATANTE, y por la otra, LUZ MERY BERMUDEZ IBÁÑEZ identificada tal con C.C. 25.049.294 expedido en Santa Marta en calidad de CONTRATISTA, con el fin de DAR POR TERMINADA la ejecución del referido Contrato.

Para constancia se firmó por las partes, en la ciudad de Santa Marta, el 31 de MAYO de 2022


 JORGE BERNAL CONDE
 Secretario de Salud Distrital
 Supervisor


 LUZ MERY BERMUDEZ IBÁÑEZ
 Contratista



FUNDACIÓN INSTITUCIÓN ANTONIO NARIÑO - FIAN

NIT. 802.021.821-1

CERTIFICA

Que la señora **LUZ MERY BERMUDEZ IBANEZ**, identificada con cédula de ciudadanía No. 39049294, prestó sus servicios en apoyo a la gestión como **NUTRICION**, en la ciudad de Santa Marta- Magdalena, mediante contrato de prestación de servicios profesionales, desde el día **17 DE FEBRERO DEL 2023** y hasta el día **15 DE DICIEMBRE DE 2023**. Devengando honorarios mensuales por valor de **DOS MILLONES CINCUENTA Y UN MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA PESOS (\$2051850)**.

Se expide el presente certificado a solicitud de la interesada, en Santa Marta- Magdalena a los quince (15) días del mes de diciembre de 2023.

Cordialmente,

JORGE PRÍNCIPE
Representante Legal
FIAN
NIT. 802.021.821-1
CONTRATANTE

📍 Calle 37 No 25 – 67, Barranquilla- Atlántico

✉️ fian-13@hotmail.com

CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL

CONTRATO N°:	1417-2022
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de servicios
OBJETO:	PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA EL FORTALECIMIENTO DE LA GESTION 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:	\$9.000.000
FECHA DE INICIO:	04 de octubre de 2022
FECHA DE TERMINACIÓN:	31 de diciembre 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 diez (10) días del mes de febrero de 2023.

Aprobó:


GREYSI ÁVILA CAMPO
Directora de Contratación Distrital

Proyecto:
M.A.P.
Dirección de Contratación

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 ÁVILA CAMPO
Directora de Contratación Distrital

Proyecto
7.1.1
M.3.1
Division de Contratación

CL 14 #2-49 Centro Histórico
4209600 ext: 1243
contratos@santamarta.gov.co
Nit: 891.780.009-4

 @SantaMartaDTCH
www.santamarta.gov.co

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



ASONESHCA

ASOCIACION NACIONAL DE EMPREDIMIENTO SOCIAL Y CULTURAL DE COLOMBIA

**ASOCIACION NACIONAL DE EMPREDIMIENTO 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





ASONESHCA

ASOCIACION NACIONAL DE EMPREDIMIENTO SOCIAL Y CULTURAL DE COLOMBIA

ASOCIACION NACIONAL DE EMPREDIMIENTO 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 la señor (a) LUZ MERY BERMUDEZ IBÁÑEZ identificado (a) con Cédula de Ciudadanía 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 SEISCIENTOS 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





“TECNOFUTURO”

INSTITUTO DE EDUCACION PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

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

Email: tecnofuturoe1@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 Farmacología.

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


RECTOR
LILIANA DEL SOCORRO BOTINA
REPRESENTANTE LEGAL



ASONESHCA

ASOCIACIÓN 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 LUCÍA MOVIL PADILLA
Representante Legal

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



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: **\$1.249.694.00**

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



CERTIFICACION

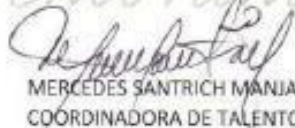
La Coordinadora administrativa y de talento humano de la Fundación para el Desarrollo de las Zonas Palmeras de Colombia – Fundepalma

Certifica que la señora **LUZ MERY BERMUDEZ IBAÑEZ**, identificada con la cedula de ciudadanía 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
- Detección 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)

Sembramos Progreso Social


MERCEDÉS SANTRICH MANJARRES
COORDINADORA DE TALENTO HUMANO

**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 ESTRATEGIA 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
Lider 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.

SERVICIOS de AUDITORIAS Médicas y Salud Ocupacional

NIT. 900.750.705-6

NOMBRE DE LA EMPRESA	CIUDAD	AÑO		
Independiente	SANTA MARTA	DIA	MES	AÑO
		02	02	2024

DATOS DEL TRABAJADOR

Nombre y Apellido: lv2 Mary Bermudez Ibañez Documento de Identidad: CC No 89049294

Dirección: Mz 23 Casa 11 Bolnarijana Teléfono: 3225690088

Cargo: Enfermera jefe Sexo: M F Fecha de nacimiento: 27-01-1980

Tipo de Examen Ocupacional

Preocupacional Periodico Post Ocupacional Manipulador Alimentos

Reintegración Laboral Post Incapacidad Reubicación

Exámenes Practicados (N: Normal, A: Anormal, NR: No Realizado)

EXAMEN	N	A	LABORATORIOS /IMÁGENES	N	A
Medico Ocupacional	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Visiometria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Espirometria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Audiometria	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Aptitud Ocupacional Ingreso

Al examen medico no presenta defectos ni patologia aparente

Al examen medico presenta condiciones de salud que no disminuyen su capacidad laboral

Al examen medico presenta condiciones de salud que pueden agravarse con el trabajo

Al examen medico presenta condiciones de salud que deben ser tratados antes de ingresar

¿Presenta Restricciones? Si No ¿Cuáles? _____

Observaciones: _____

Concepto Final de Aptitud Ocupacional

Apto sin Limitaciones Apto con limitaciones Aplazado Apto Manipular Alimentos

No Apto Apto para Alturas No Apto para Alturas No Apto Espacios Confinados

Apto Espacios Confinados

RECOMENDACIONES EN SALUD OCUPACIONAL

Medicas	Ocupacional	Habitos y estilos de vida saludable
Remisión a EPS <input type="checkbox"/>	Uso de EPP <input type="checkbox"/>	Inicio de actividad fisica <input type="checkbox"/>
Continuar manejo médico <input type="checkbox"/>	Ingreso al SVE <input type="checkbox"/>	Dejar de fumar <input type="checkbox"/>
Remisión a ARP <input type="checkbox"/>	Carga fisica <input type="checkbox"/>	Reducir el consumo de alcohol <input type="checkbox"/>
Otología Vaginal <input type="checkbox"/>	Ruido <input type="checkbox"/>	Control del peso <input type="checkbox"/>
	Radiologico <input type="checkbox"/>	Otro: <input type="checkbox"/>
	Psicolaboral <input type="checkbox"/>	
	otro <input type="checkbox"/>	
	Visual <input type="checkbox"/>	
	Biologico <input type="checkbox"/>	
	Radiaciones <input type="checkbox"/>	
	Cardiovascular <input type="checkbox"/>	

Firma del Médico: Dr. Gustavo Severini
Especialista en Salud Ocupacional
Resolución 1523

Firma del Trabajador: [Firma]
CC No. 89049294

Calle 22 No. 14-05, - Teléfono: 3107474170 - Santa Marta - Colombia



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, 08/01/2026 05:41:56 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **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. **132114783** . 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

515 9000

**Dios y
Patria**

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA**

LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

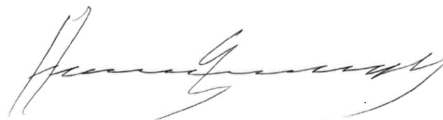
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 08 de enero de 2026, a las 17:31:47, 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	39049294260108173147

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



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 05:34:59 PM horas del 08/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 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.

Volver al Inicio



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: 5150700 ext. 30552 (Bogotá)

Resto del país: 018000 910 112

E-mail: dijin.servicio@policia.gov.co



CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 288099821



PIB
17:33:37
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 08 de enero del 2026

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 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 Política 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 Relacionamento 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.



**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos **REDAM**, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 39049294 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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.

Se expide en Bogotá el 8/01/2026 12:36 PM



Código Verificación: **UHLG25F3RC**

Válida hasta: **20/07/2026**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**