



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA



1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BONILLA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BASTIDAS	NOMBRES JOHANA ANDREA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No 26472439	SEXO F ☒ M ☐	NACIONALIDAD PAÍS COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐ NÚMERO _____ D.M. _____		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 19 MES 09 AÑO 1985 PAÍS COLOMBIA DEPTO HUILA MUNICIPIO TESALIA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CRA. 7 #9 A-10 PAÍS COLOMBIA DEPTO HUILA MUNICIPIO TESALIA TELÉFONO 3174789017 EMAIL bonillabastidasja@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:			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA		FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10o.	11o.	MES	AÑO	
											12	2002	

EDUCACION 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			
UN	10	X		LIC. PEDAGOGIA INFANTIL	12	2	0	1	3

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
INGLES	X			X			X		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORP. HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
HUILA	TESALIA		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
AUXILIAR PEDAGOGICO		CRA 1B #2-21 PITALITO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORP. HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
HUILA	TESALIA		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
AUXILIAR PEDAGOGICO		CRA 1B #2-21 PITALITO	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CORP. HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
HUILA	TESALIA		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
AUXILIAR PEDAGOGICO		CRA 1B #2-21 PITALITO	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 SECRETARIA EDUCACION DEPARTAMENTAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO HUILA	MUNICIPIO TESALIA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 05 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 03 MES 06 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Docente en provisionalidad	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN calle 4#3-25 Tesalia	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA EDUCACION DEPARTAMENTAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO HUILA	MUNICIPIO TESALIA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 06 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 06 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Docente en provisionalidad	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN calle 4#3-25 Tesalia	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA EDUCACION DEPARTAMENTAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO HUILA	MUNICIPIO TESALIA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 07 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 07 MES 08 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Docente en provisionalidad	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN calle 4#3-25 Tesalia	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA EDUCACION DEPARTAMENTAL		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO HUILA	MUNICIPIO TESALIA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 20 MES 08 AÑO 2019		FECHA DE RETIRO DÍA 06 MES 09 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO Docente en provisionalidad	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN calle 4#3-25 Tesalia	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
AVOSS asociación de voluntarios para servicio social		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
HUILA	TESALIA		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA 21 MES 01 AÑO 2019	DÍA 10 MES 05 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
DOCENTE		CLL 57#1C 14 NEIVA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
AVOSS asociación de voluntarios para servicio social		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
HUILA	TESALIA		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA 22 MES 10 AÑO 2018	DÍA 30 MES 11 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
DOCENTE		CLL 57#1C 14 NEIVA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
AVOSS asociación de voluntarios para servicio social		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
HUILA	TESALIA		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
	DÍA 01 MES 08 AÑO 2018	DÍA 21 MES 10 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
MADRE COMUNITARIA		CLL 57#1C 14 NEIVA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA		X	COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
HUILA	TESALIA		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	
8363642	DÍA 01 MES 11 AÑO 2016	DÍA 31 MES 07 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
MADRE COMUNITARIA		CRA 1B # 2-21 PITALITO	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

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 CORMIDI GARZON	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO HUILA	MUNICIPIO TESALIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 01 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO ACTUAL MADRE COMUNITARIA	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CRA 9 # 8-13 GARZON	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION HCB TESALIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO HUILA	MUNICIPIO TESALIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 01 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 06 AÑO 2015	
CARGO O CONTRATO AUXILIAR PEDAGOGICA	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN CRA 12 # 5-61 TESALIA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 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		4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	5	1

5 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).

Johana A. Bonilla

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 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 **26.472.439**

BONILLA BASTIDAS

APELLIDOS

JOHANA ANDREA

NOMBRES

Johana Andrea Bonilla
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **19-SEP-1985**

TESALIA
(HUILA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.58

ESTATURA

O+

G.S. RH

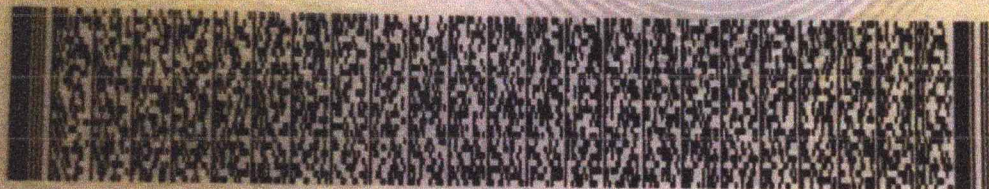
F

SEXO

06-NOV-2003 TESALIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Almabeatriz Rengifo Lopez
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ



P-1902500-50125041-F-0026472439-20040416

0442404106P 02 158727435

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario

141169737233



(415)7707212489984(8020) 0000141169737233

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

2 6 4 7 2 4 3 9

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Neiva

14. Buzón electrónico

1 3

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

1 3

26. Número de Identificación

2 6 4 7 2 4 3 9

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Huila

4 1

30. Ciudad/Municipio

Tesalia

7 9 7

31. Primer apellido

BONILLA

32. Segundo apellido

BASTIDAS

33. Primer nombre

JOHANA

34. Otros nombres

ANDREA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Huila

4 1

40. Ciudad/Municipio

Tesalia

7 9 7

41. Dirección principal

CR 7 9 A 44 BRR AMAYA

42. Correo electrónico

bonillabastidasja@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 7 4 7 8 9 0 1 7

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal

46. Código

8 5 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 5 0 3 0 1

Actividad secundaria

48. Código

8 5 1 3

49. Fecha inicio actividad

2 0 1 9 0 5 1 4

Otras actividades

1

2

Ocupación

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

Usuarios aduaneros

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
54. Código									
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20

Exportadores

55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3
		57. Modo			
		58. CPC			

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

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos

SI

☒

NO

☐

60. No. de Folios:

3

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre GUARIN CORREA ADRIANA ASTRID

985. Cargo Gestor I



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

Colégio

"El Rosario Nacionalizado"

Sección - 1111

Autorizado por la Secretaría de Educación del Departamento
del Huila, según Resoluciones de Aprobación de Estudios No. 2121
del 2 de Octubre de 1991 y 1311 del 30 de Octubre de 1998

confiere a :

Johana Andrea Bonilla Bastidas

C.C. No. 850949-34588 Inscripción

el título de:

Bachiller Académico

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

Eduardo Sánchez Ramírez
Director

Edilma Bonilla Brand
Bachillera

Inscrito al Folio 16, del libro de Registros No. 1.

Hecho en Neiva (Huila), a 28 de Noviembre del 2002.



La Universidad Surcolombiana

Creada por la Ley 13 de 1976 y reconocida mediante Resolución No. 9062 del 26 de octubre de 1976 expedida por el Ministerio de Educación Nacional M.E.N.

Acta de Grado No. 655

La Universidad Surcolombiana, creada por la Ley 13 de Enero 30 de 1976 y reconocimiento Institucional por Resolución N°. 9062 del 26 de Octubre de 1976 del Ministerio de Educación Nacional, en atención a que el estudiante de Pregrado.

JOHANA ANDREA BONILLA BASTIDAS

C.C. No. 26.472.439

de Tesalia (Huila)

Cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por los Acuerdos Reglamentarios de la Universidad, le otorga el título de:

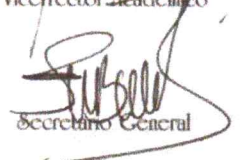
LICENCIADA EN PEDAGOGÍA INFANTIL

En nombre y representación de la Universidad y de la República de Colombia, el Secretario General tomó el juramento de rigor.

En testimonio de lo anterior se firma la presente Acta en la ciudad de Neiva, a los 28 días del mes de febrero de 2014


Rector


Decano de la Facultad


Vice-rector Académico

Secretario General

Registrado en el Folio 815 del Libro de Diplomas No. 3



La Universidad Surcolombiana

Creada por la Ley 13 de 1976 y reconocida mediante Resolución No. 9062 del 26 de Octubre de 1976
Expedida por el Ministerio de Educación Nacional M.E.N.

Considerando que

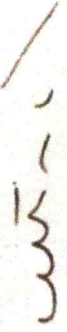
Johana Andrea Bonilla Bastidas

Con Cédula de Ciudadanía No. 26.472.439 expedida en *Tesalia (Huila)*

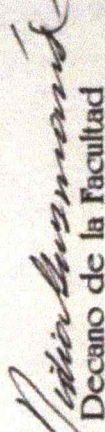
Cumplió satisfactoriamente con los requisitos exigidos por los Acuerdos y Reglamentos de la Universidad, le confiere el título de:

Licenciada en Pedagogía Infantil

En la ciudad de Neiva - Huila, a los 28 días del mes de febrero de 2014.


Rector


Secretario General


Decano de la Facultad

Acta de Grado No. 655 Registrado en el Folio 815 del libro de Diplomas No. 3

 Huellas de Amor Para Tu Vida	CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA - CORHUELLAS NIT 900192801-0		CÓDIGO: AG-DC-002
	Fecha de elaboración: 24 de febrero del 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2024	Versión: 1

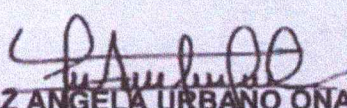
**LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR
PARA TU VIDA - CORHUELLAS**

CERTIFICA

Que **JOHANA ANDREA BONILLA BASTIDAS** identificada con cédula de ciudadanía número **26472439** , estuvo vinculada como **AUXILIAR PEDAGOGICO** en la modalidad familiar y comunitaria -EIH en el marco de la política pública de atención integral a la primera infancia en el municipio de TESALIA, con el objetivo de potenciar el desarrollo integral de niñas y niños de primera infancia a través de los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral, con estrategias pertinentes, oportunas y de calidad para el goce efectivo de los derechos; de conformidad con los lineamientos, el manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por el ICBF; de acuerdo a los términos que se relacionan:

DURACION DEL CONTRATO	CALIDAD DEL SERVICIO
DESDE EL 1 DE AGOSTO DEL 2025 HASTA EL 15 DE NOVIEMBRE DEL 2025	Persona proactiva, creativa, responsable, habilidad de liderazgo, capacidad para trabajar en equipo, dispuesta a asumir nuevos retos y responsabilidades. Habilidad de comunicación y capacidad de adaptación al cambio.

El expide a solicitud de la parte interesada en Pitalito - Huila, a los veinte seis (26) días del mes de diciembre del 2025.


LUZ ANGELA URBANO ONATRA
REPRESENTANTE LEGAL

 Huellas de Amor Para Tu Vida	CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA - CORHUELLAS NIT 900192801-0		CÓDIGO: AG-DC-002
	Fecha de elaboración: 24 de febrero del 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2024	Versión: 1

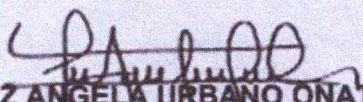
**LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR
PARA TU VIDA - CORHUELLAS**

CERTIFICA

Que **JOHANA ANDREA BONILLA BASTIDAS** identificada con cédula de ciudadanía número **26472439** , estuvo vinculada como **AUXILIAR PEDAGOGICO** en la modalidad familiar y comunitaria -EIH en el marco de la política pública de atención integral a la primera infancia en el municipio de TESALIA, con el objetivo de potenciar el desarrollo integral de niñas y niños de primera infancia a través de los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral, con estrategias pertinentes, oportunas y de calidad para el goce efectivo de los derechos; de conformidad con los lineamientos, el manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por el ICBF; de acuerdo a los términos que se relacionan:

DURACION DEL CONTRATO	CALIDAD DEL SERVICIO
DESDE EL 01 DE MAYO DEL 2025 HASTA EL 31 DE JULIO DEL 2025	Persona proactiva, creativa, responsable, habilidad de liderazgo, capacidad para trabajar en equipo, dispuesta a asumir nuevos retos y responsabilidades. Habilidad de comunicación y capacidad de adaptación al cambio.

El expide a solicitud de la parte interesada en Pitalito - Huila, a los veinte seis (26) días del mes de diciembre del 2025.


LUZ ANGELA URBANO ONATRA
REPRESENTANTE LEGAL

 Huellas de Amor Para Tu Vida	CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA - CORHUELLAS NIT 900192801-0		CÓDIGO: AG-DC-002
	Fecha de elaboración: 24 de febrero del 2024	Fecha última modificación: 24 de febrero del 2024	Versión: 1

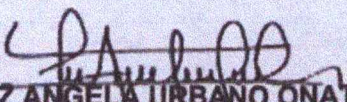
**LA REPRESENTANTE LEGAL DE LA CORPORACIÓN HUELLAS DE AMOR
PARA TU VIDA - CORHUELLAS**

CERTIFICA

Que **JOHANA ANDREA BONILLA BASTIDAS** identificada con cédula de ciudadanía número **26472439** , estuvo vinculada como **AUXILIAR PEDAGOGICO** en la modalidad familiar y comunitaria -EIH en el marco de la política pública de atención integral a la primera infancia en el municipio de TESALIA, con el objetivo de potenciar el desarrollo integral de niñas y niños de primera infancia a través de los servicios de educación inicial en el marco de la atención integral, con estrategias pertinentes, oportunas y de calidad para el goce efectivo de los derechos; de conformidad con los lineamientos, el manual operativo, las directrices, parámetros y estándares establecidos por el ICBF; de acuerdo a los términos que se relacionan:

DURACION DEL CONTRATO	CALIDAD DEL SERVICIO
DESDE EL 01 DE MARZO DEL 2025 HASTA EL 30 DE ABRIL DEL 2025	Persona proactiva, creativa, responsable, habilidad de liderazgo, capacidad para trabajar en equipo, dispuesta a asumir nuevos retos y responsabilidades. Habilidad de comunicación y capacidad de adaptación al cambio.

El expide a solicitud de la parte interesada en Pitalito - Huila, a los veinte seis (26) días del mes de diciembre del 2025.


LUZ ANGELA URBANO ONATRA
REPRESENTANTE LEGAL



**SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO
INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN-
MIPG**

ACTA DE POSESIÓN

Código: SED-C050-P004-P04
Fecha de Aprobación: 24 de Abril de
2019
Versión: 4
Página 1 de 1

**GOBERNACIÓN DEL HUILA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL**

ACTA DE POSESIÓN No. 526

DENOMINACIÓN: DOCENTE

IDENTIFICACIÓN DEL CARGO: DOCENTE EN PROVISIONALIDAD

ASIGNACIÓN MENSUAL:

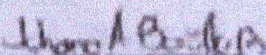
FECHA: 14/05/2019

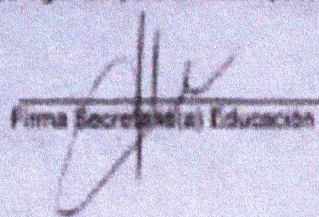
En el Municipio de Neiva, Departamento del Huila, se presentó ante el Secretario(a) de Educación **JOSE LUIS CASTELLANOS CHAVEZ**, el (la) señor (a) **BONILLA BASTIDAS JOHANA ANDREA**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **26472439**, libreta militar, Certificado de la Contraloría, Certificado de la Procuraduría General de la Nación y afiliación a Salud, con el fin de tomar posesión en el cargo de **DOCENTE EN PROVISIONALIDAD** nombrado(a) como **DOCENTE** Código y Grado con título **LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL** con una asignación básica mensual de acuerdo con el Decreto de salarios expedido por el Gobierno Nacional o (Departamental), cargo para el que fue nombrado(a) en la I.E. **EL ROSARIO SEDE EL CONCENTRACIÓN ESCOLAR MIXTA** del Municipio de **TESALIA** mediante Decreto y/o Resolución No **RES 3549** de 07/05/2019, Póliza de manejo No. Para el efecto prestó el juramento ordenado por el artículo 122 de la Constitución Política.

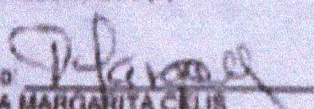
Esta posesión rige y tiene efectos fiscales a partir de 14 de mayo de 2019 hasta JUNIO 03 DE 2019.

Nota: Para efectos de liquidación de nómina se tendrá en cuenta la fecha del Acta de presentación ante el Rector y/o Director Rural del Establecimiento Educativo.

Manifestó bajo la gravedad de juramento, no estar incurso en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad o prohibición de las establecidas por los Decretos No. 2400 de 1968, 1960 de 1973, Ley 4 de 1982 y demás disposiciones vigentes para el desempeño de empleos públicos.


Firma Posesionado (a)


Firma Secretario(a) Educación

Revisó: 
DIANA MARGARITA CELIS
Técnico Operativo

	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE Y FIRMA		
CARGO	LIDER DE HISTORIAS LABORALES	SECRETARIO DE EDUCACIÓN

 GOBERNACIÓN DEL HUILA	SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN- MIPG	Código: SED-C856-P604-F04
		Fecha de Aprobación: 24 de Abril de 2019
		Versión: 4
		Página 1 de 1
ACTA DE POSESIÓN		

**GOBERNACIÓN DEL HUILA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL**

ACTA DE POSESIÓN No. 587

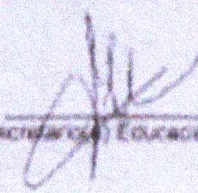
DENOMINACIÓN: DOCENTE
IDENTIFICACIÓN DEL CARGO: DOCENTE EN PROVISIONALIDAD
ASIGNACIÓN MENSUAL:
FECHA: 06/06/2019

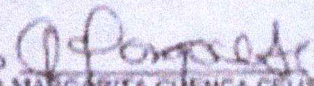
En el Municipio de Neiva, Departamento del Huila, se presentó ante el Secretario(a) de Educación **JOSE LUIS CASTELLANOS CHAVEZ** el (la) señor (a) **BONILLA BASTIDAS JOHANA ANDREA**, identificado (a) con la cedula de ciudadanía No. **26472439**, libreta militar, Certificado de la Contraloría, Certificado de la Procuraduría General de la Nación y afiliación a Salud, con el fin de tomar posesión en el cargo de **DOCENTE EN PROVISIONALIDAD** nombrado(a) como **DOCENTE** Código y Grado con título **LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL**, con una asignación básica mensual de acuerdo con el Decreto de salarios expedido por el Gobierno Nacional o (Departamental), cargo para el que fue nombrado(a) en la I.E. **EL ROSARIO SEDE CONCENTRACION ESCOLAR MIXTA** del Municipio de **TESALIA** mediante Decreto y/o Resolución No. **RES 4226** de 05/06/2019, Poliza de manejo No. Para el efecto prestó el juramento ordenado por el artículo 122 de la Constitución Política.

Esta posesión rige y tiene efectos fiscales a partir de **JUNIO 10 DE 2019 HASTA JUNIO 21 DE 2019**
 Nota: Para efectos de liquidación de nómina se tendrá en cuenta la fecha del Acta de presentación ante el Rector y/o Director Rural del Establecimiento Educativo.

Manifestó bajo de gravedad de juramento, no estar incurso en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad o prohibición de las establecidas por los Decretos No. 2400 de 1968, 1950 de 1973, Ley 4 de 1982 y demás disposiciones vigentes para el desempeño de empleos públicos.


 Firma Poseionado (a)


 Firma Secretario(a) Educación

Revisó 
DIANA MARGARITA CUENCA CELIS
 Técnico Operativo

	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE Y FIRMA		
CARGO	LIDER DE HISTORIAS LABORALES	SECRETARIO DE EDUCACIÓN

 GOVERNACIÓN DEL HUILA	SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN- MIPG	Código: SED-CCSO-P004-F04
		Fecha de Aprobación: 24 de Abril de 2019
	ACTA DE POSESIÓN	Versión: 4
		Página 1 de 1

**GOBERNACIÓN DEL HUILA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL**

ACTA DE POSESIÓN No. 682

DENOMINACIÓN: DOCENTE
IDENTIFICACIÓN DEL CARGO: DOCENTE EN PROVISIONALIDAD
ASIGNACIÓN MENSUAL:
FECHA: 11/07/2019

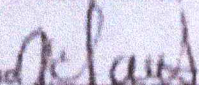
En el Municipio de Neiva, Departamento del Huila, se presentó ante el Secretario(a) de Educación **JOSE LUIS CASTELLANOS CHAVEZ** el (la) señor (a) **BONILLA BASTIDAS JOHANA ANDREA**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **26472439**, libreta militar, Certificado de la Contraloría, Certificado de la Procuraduría General de la Nación y afiliación a Salud con el fin de tomar posesión en el cargo de **DOCENTE EN PROVISIONALIDAD** nombrado(a) como **DOCENTE** Código y Grado con título **LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL** con una asignación básica mensual de acuerdo con el Decreto de salarios expedido por el Gobierno Nacional o (Departamental), cargo para el que fue nombrada(o) en la I.E. **EL ROSARIO SEDE CONCENTRACION ESCOLAR MIXTA** del Municipio de **TESALIA** mediante Decreto y/o Resolución No **RES 5064** de 10/07/2019, Póliza de manejo No. Para el efecto prestó el juramento ordenado por el artículo 122 de la Constitución Política.

Esta posesión rige y tiene efectos fiscales a partir de **JULIO 15 DE 2019 HASTA AGOSTO 07 DE 2019** Nota: Para efectos de liquidación de nómina se tendrá en cuenta la fecha del Acta de presentación ante el Rector y/o Director Rural del Establecimiento Educativo.

Manifiesto bajo la gravedad de juramento, no estar incurso en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad o prohibición de las establecidas por los Decretos No. 2400 de 1968, 1650 de 1973, Ley 4 de 1992 y demás disposiciones vigentes para el desempeño de empleos públicos.


Firma Poseedorado (a)


Firma Secretario(a) Educación

Revisó 
DIANA MARGARITA CUENCA CELIS
Técnico Operativo

	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE Y FIRMA		
CARGO	LIDER DE HISTORIAS LABORALES	SECRETARIO DE EDUCACIÓN

 GOBERNACIÓN DEL HUILA	SISTEMA DE GESTIÓN: MODELO INTEGRADO DE PLANEACIÓN Y GESTIÓN- MIPG ACTA DE POSESIÓN	Código: SED-C060-P604-FC4
		Fecha de Aprobación: 24 de Abril de 2019
		Versión: 4
		Página 1 de 1

**GOBERNACIÓN DEL HUILA
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTAL**

ACTA DE POSESIÓN No. 779

DENOMINACIÓN: DOCENTE EN PROVISIONALIDAD
IDENTIFICACIÓN DEL CARGO: DOCENTE
ASIGNACIÓN MENSUAL:
FECHA: 16/08/2019

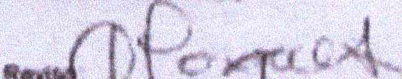
En el Municipio de Neiva, Departamento del Huila, se presentó ante el Secretario(a) de Educación **JOSE LUIS CASTELLANOS CHAVEZ** el (la) señor (a) **BONILLA BASTIDAS JOHANA ANDREA**, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No. **25472439**, libreta militar, Certificado de la Contraloría, Certificado de la Procuraduría General de la Nación y afiliación a Salud, con el fin de tomar posesión en el cargo de **DOCENTE** nombrado(a) como **DOCENTE EN PROVISIONALIDAD** Código y Grado con título **LICENCIADA EN PEDAGOGIA INFANTIL** con una asignación básica mensual de acuerdo con el Decreto de salarios expedido por el Gobierno Nacional o (Departamental), cargo para el que fue nombrada(o) en la I.E **EL ROSARIO SEDE CONCENTRACION ESCOLAR MIXTA** del Municipio de **TESALIA** mediante Decreto y/o Resolución No **RES 5868** de 15/08/2019, Póliza de manejo No. Para el efecto prestó el juramento ordenado por el artículo 122 de la Constitución Política.

Esta posesión rige y tiene efectos fiscales a partir de **AGOSTO 20 DE 2019 HASTA SEPTIEMBRE 06 DE 2019** Nota: Para efectos de liquidación de nómina se tendrá en cuenta la fecha del Acta de presentación ante el Rector y/o Director Rural del Establecimiento Educativo.

Manifiesto bajo de gravedad de juramento, no estar incurso en causal alguna de inhabilidad general o especial, de incompatibilidad o prohibición de las establecidas por los Decretos No. 2400 de 1958, 1950 de 1973, Ley 4 de 1992 y demás disposiciones vigentes para el desempeño de empleos públicos.


Firma Posesionado (a)


Firma Secretario(a) Educación

Revisó 
DIANA MARGARITA CUENCA CELIS
Técnico Operativo

	REVISÓ	APROBÓ
NOMBRE Y FIRMA		
CARGO	LIDER DE HISTORIAS LABORALES	SECRETARIO DE EDUCACIÓN



CERTIFICACION DE CONTRATACION

C- No -CDI-154-2019-04

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASOCIACION DE VOLUNTARIOS PARA EL
SERVICIO SOCIAL
NIT: 813.010.867-0

NOMBRE DEL CONTRATISTA: JOHANA ANDREA BONILLA
CEDULA No: 26.472.439
TIPO DE CONTRATO: Termino Fijo
CONTRATO: C- No - CDI-154-2019-04

OBJETO DEL CONTRATO: EL EMPLEADOR, contrata los servicios personales del TRABAJADOR, para desempeñar el cargo DOCENTE, en el marco de la estrategia de cero a siempre, delegadas según los lineamientos y estándares de I.C.B.F. para la modalidad institucional CDI según contrato de aporte No. 154 de 2019 suscrito entre el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE LLERAS - ICBF, Y LA ASOCIACION DE VOLUNTARIOS PARA EL SERVICIO SOCIAL "AVOSS".

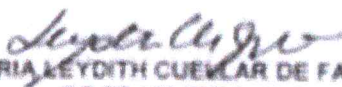
FECHA INICIO: Enero 21 de 2019

FECHA TERMINACION: Mayo 13 de 2019

VALOR DEVENGADO: Un millón: ciento veintinueve mil quinientos trece pesos: milte. (\$1.129.513) mensual.

CALIDAD DEL SERVICIO: Satisfactorio.

Nelva, 22 de Noviembre de 2019


MARIA LEYDITH CUELLAR DE FAJARDO
CC 36.146.068 de Nelva
Representante Legal

Calle 57 Nº1C-54 Tel. 8768034 Fax 86582164

www.avoscolombia.com
Nelva-Nelva-Colombia





CERTIFICACION DE CONTRATACION

C-N° 238 14-SEP-2018

NOMBRE DEL CONTRATANTE: ASOCIACION DE VOLUNTADES PARA EL
SERVICIO SOCIAL
NIT: 813.010.867-0
NOMBRE DEL CONTRATISTA: JOHANA ANDREA BONILLA
CEDULA No: 26.472.439
TIPO DE CONTRATO: Prestación De Servicios
CONTRATO: C-N° 238 14-SEP-2018

OBJETO DEL CONTRATO: EL empleador contrata los servicios personales del trabajador, para desempeñar el cargo de **DOCENTE**, en el marco de la estrategia de cero a siempre, delegadas según los lineamientos y estándares del ICBF. Según contrato / convenio **No 238** suscrito entre el INSTITUTO COLOMBIANO DE BIENESTAR FAMILIAR CECILIA DE LA FUENTE LLERAS-ICBF-AVOSS.

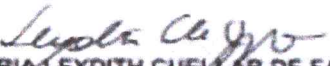
FECHA INICIO: Octubre 22 de 2018

FECHA TERMINACION: Noviembre 30 de 2018

VALOR DEVENGADO: Un millón noventa y siete mil novecientos dos pesos (\$1.097.902) mltde. mensual

CALIDAD DEL SERVICIO: Satisfactorio.

Neiva 29 de Mayo 2019


MARIA LEYDITH CUELLAR DE FAJARDO
CC 36.148.068 de Neiva.
Representante Legal





**Huellas de Amor
Para Tu Vida**

NIT: 900192801-0

CERTIFICA

Que la señora, **JOHANA ANDREA BONILLA BASTIDAS**, identificada con cedula de ciudadanía N.º **26472439**, laboro con **Corporación Huellas de Amor para tu Vida**, mediante contrato de aporte N.º 520 entre el ICBF y la Corporación; desde **(01) Noviembre 2016** hasta **31 de Julio de 2018**, desempeñando el cargo de Madre Comunitaria con sede en Tesalia; Devengando mensualmente Setecientos Ochenta y Un Mil Doscientos Cuarenta y Dos Pesos (\$781.242), valor del año en curso.

Se expide a solicitud del interesado, en Pitalito a los (31) días del mes de Julio de 2018, a solicitud del interesado.

LUZ ANGELA URBANO ONATRA

Representante Legal

C.C. 1.083.869.402 Expedida en Pitalito Huila

Dirección Cra 1B N.º 2-21 Barrio Quinche - Pitalito Tel: 8363642
Correo electrónico: Corhuellasamorvida@gmail.com



EL SUSCRITO VICEPRESIDENTE DELEGADO DE
CORMIDI GARZÓN

CERTIFICA QUE:

La señora **JOHANA ANDREA BONILLA BASTIDAS**; identificada con la cédula de ciudadanía número 26.472.439 expedida en Tesalia H., laboró para esta Corporación mediante contrato de trabajo inferior a un año, en el tiempo comprendido entre el 26 de enero y el 31 de octubre de 2016; en el marco de la ejecución del Contrato de Aporte No. 198 de 2016, suscrito con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar – ICBF.

Se expide a los treinta y un (31) días del mes de octubre de dos mil dieciséis (2016), a solicitud de la interesada.

Juan Felipe Trujillo
JUAN FELIPE TRUJILLO VANEGAS
Vicepresidente- Delegado

0130442 3124022412
CÓDIGO DE VERIFICACIÓN



ASOCIACION DE HOGARES COMUNITARIOS DE
BIENESTAR CDI "MI PEQUEÑO GRAN MUNDO"
MODALIDAD FAMILIAR

NIT: 800152069-1



**EI SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA ASOCIACION DE HOGARES
COMUNITARIOS DE BIENESTAR FAMILIAR DEL MUNICIPIO DE TESALIA Y
EL ICBF**

CERTIFICA

Que **JOHANA ANDREA BONILLA BASTIDAS** identifica con CC.26.472.439 de Tesalia, laboró en el Programa de cero a siempre del ICBF, en la modalidad Familiar (CDI) "Mi pequeño Gran Mundo" del Municipio de Tesalia, mediante prestación de servicios profesionales desempeñándose como Auxiliar Pedagógica, desde el 15 de enero hasta el 31 de octubre de 2014 y del 6 de marzo hasta el 30 de junio de 2015, mostrándose como una persona responsable y comprometida con su labor.

La anterior certificación Laboral se expide a los dieciocho (18) días del mes de septiembre de 2015 a solicitud de la interesada.

Cordialmente,

AMIRA PERDOMO LEIVA
C.C 39.753.418
ASOCIACION HCB DE TESALIA
Representante Legal



SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

PLAN DE CAPACITACIÓN CONTINUA EN MANIPULACION DE ALIMENTOS

MUNICIPIO: Tesalia

FECHA DE CAPACITACION: 09 de septiembre del 2025

NOMBRES Y APELLIDOS DEL MANIPULADOR: JOHANA ANDREA BONILLA BASTIDAS

CEDULA DE CIUDADANIA: 26.472.439

UNIDAD	INTENSIDAD HORARIA	OBJETIVO DE LA UNIDAD	CUMPLIMIENTO
MODULO 1 – PELIGRO DE LOS ALIMENTOS			
1.	1 Hora	Los Alimentos y los microorganismos: Identificar el concepto de alimento, así como sus características y su clasificación, identificar los tipos de contaminación que pueden sufrir los alimentos y los factores de crecimiento de las bacterias así como la prevención de las enfermedades transmitidas por alimentos.	DIA/MES/AÑO 09 de septiembre del 2025 CAPACITADOR: Andrés FP
2.	1 Hora	Seguridad de los alimentos: Conocer los riesgos a los que se encuentran expuestos los alimentos, las vías de contaminación de los alimentos de acuerdo al nivel de riesgo, entender el concepto de contaminación de los alimentos así como los diferentes vías y tipos de contaminación de los alimentos.	DIA/MES/AÑO 09 de septiembre del 2025 CAPACITADOR: Andrés FP
3.	2 Horas	1. Peligros de los alimentos 2. ¿Dónde se encuentran los microorganismos? 3. Factores que favorecen y desfavorecen la reproducción de microorganismos 4. Tipos de contaminación en los alimentos 5. Vías de contaminación 6. Programa de control de plagas	DIA/MES/AÑO 09 de septiembre del 2025 CAPACITADOR: Andrés FP
MODULO 2: ENFERMEDADES TRANSMITIDAS POR LOS ALIMENTOS Y CONSERVACIÓN			
4.	2 Hora	7. ¿Qué son las Enfermedades transmitidas por los alimentos? (ETA) 8. Síntomas y causas más comunes de las enfermedades transmitidas por alimentos 9. Principales microorganismos que causan enfermedades transmitidas por alimentos 10. vía de transmisión ciclo epidemiológico fecal-oral	DIA/MES/AÑO 09 de septiembre del 2025 CAPACITADOR: Andrés FP



SC4353-I

SGN-C054-F04

Secretaría de Salud, Carrera 20 No. 5B-36
Neiva – Huila – Colombia
PBX: 8701980 Ext130 / www.huila.gov.co



SECRETARIA DE SALUD DEPARTAMENTAL

5.	2 Horas	Factores claves en la conservación de alimentos: Identificar los factores claves que beneficien la conservación de los alimentos temperaturas seguras, cadena de frío, almacenamiento y rotación de los alimentos, limpieza y desinfección de utensilios, áreas y superficies. Garantizando alimentos seguros. Prevención de la contaminación directa y cruzada: Conocer estrategias enfocadas a la prevención de la contaminación directa y cruzada de los alimentos, la importancia del lavado de manos, separar alimentos crudos de alimentos cocinados, la importancia de la higiene personal, respetar la cadena de frío y el correcto almacenamiento de los alimentos. Practicas higiénicas: Crear conciencia y actitudes que se consideren necesarias al trabajar con alimentos, para conservar las características de inocuidad de los alimentos y su manejo higiénico, resaltar la importancia del manipulador de alimentos en relación a la higiene y salubridad.	DIA/MES/AÑO 09 de septiembre del 2025 CAPACITADOR: Andrés FP
MODULO 3 - MEDIDAS HIGIÉNICAS PARA PREVENIR LA CONTAMINACIÓN DE LOS ALIMENTOS			
6.	2 Horas	11. Condiciones del personal que manipula alimentos 12. ¿cómo puede transmitir enfermedades un alimento a través de manos sucias? 13. Hábitos higiénicos deseables e indeseables en un manipulador de alimentos 14. Manejo higiénico de equipos e instalaciones 15. Almacenamiento de alimentos y productos químicos 16. Proceso de elaboración: control de las operaciones posteriores al almacenamiento 17. Puntos críticos de contaminación de alimentos.	DIA/MES/AÑO 09 de septiembre del 2025 CAPACITADOR: Andrés FP

La secretaria de Salud Departamental del Huila de acuerdo a lo establecido en la resolución 2674 de 2013 en su capítulo III artículo 12, 13 y 36 certifica que el señor (a) JOHANA ANDREA BONILLA BASTIDAS, identificado con Cedula de ciudadanía N° 26.472.439 asistió al presente plan de capacitación continua en manipulación higiénica de los alimentos, buenas prácticas de manufactura y prácticas higiénicas con una intensidad de Diez (10) horas, por lo tanto y con base en la normatividad sanitaria legal vigente en el territorio nacional se certifica su participación en el curso en manipulación de alimentos que tendrá una vigencia de un año a partir de la emisión del presente documento.

NOTA: Las Jornadas de capacitación en manipulación de alimentos realizadas por la secretaria de Salud Departamental del Huila no tienen ningún costo.

Lugar y fecha de la expedición: 09 de septiembre del 2025 TESALIA - HUILA

ING. ANDRES FELIPE PERDOMO BONILLA
INSPECTOR DE ALIMENTOS Y BEBIDAS MUNICIPIO DE TESALIA, NATAGA, LA
PLATA



SGN-C054-F04

SC4353-1

Secretaría de Salud, Carrera 20 No. 5B-36
Neiva – Huila – Colombia
PBX: 8701980 Ext130 / www.huila.gov.co

0000036



BOMBEROS DE COLOMBIA

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE TESALIA HUILA
Departamento de Formación y Entrenamiento
NIT: 813012736-3

COLOMBIA

Certifica que:

JOHANA ANDREA BONILLA BASTIDAS

Identificado con C.C. No.

26.472.439

Asistió y aprobó los requisitos del

CAPACITACION EN PRIMEROS AUXILIOS Y MANEJO DE EXTINTORES

Curso autorizado bajo registro N° 6347-001025

Del cuerpo de Bomberos voluntarios de Tesalia - Huila. Con una duración de: 8 horas
modalidad Presencial y remota asistida, uso de las TIC's

Realizado en (TESALIA - HUILA) del (09) de (Febrero) de 2025

En constancia de lo anterior, se firma a los **09** días del mes de **Febrero** de **2025**

[Signature]

SGO FERNANDO POLAR A CUEBLOS
Comandante y representante legal
Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Tesalia

[Signature]

CO. PABLO NELSON LEIVA BLASQUEZ
Coordinador de la Capacitación
Cuerpo de Bomberos Voluntarios de Tesalia



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 06:35:35 PM horas del 20/01/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **26472439**

Apellidos y Nombres: **BONILLA BASTIDAS JOHANA ANDREA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

Esta consulta es válida siempre y cuando el número de identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
Atención administrativa: Lunes a
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y
2:00 pm a 5:00 pm
Línea de atención al ciudadano:
5159700 ext. 30552 (Bogotá)
Resto del país: 018000 910 112
E-mail: [dijin.araic-
atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 289338966



PIB

18:37:41

Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 20 de enero del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) JOHANA ANDREA BONILLA BASTIDAS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 26472439:

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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315

Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.

www.procuraduria.gov.co

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

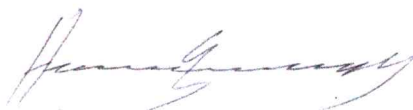
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 20 de enero de 2026, a las 18:40:02, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	26472439
Código de Verificación	26472439260120184002

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

	PROCESO ADQUISICIÓN BIENES Y SERVICIOS FORMATO AUTORIZACIÓN CONSULTA INHABILIDADES POR DELITOS SEXUALES CONTRA NIÑOS NIÑAS Y ADOLESCENTES	F4.P5.ABS	14/11/2019
		Versión 1	Página 1 de 1

El(la) suscrito(a) Johano Andrea Bonilla identificado con C.C./ C.E./ P.P No. 26472439 expedida en Tesalia, autorizo libre, expresa e inequívocamente, y exclusivamente para los fines y en los términos señalados en la Ley 1918 de 2018 reglamentada por el Decreto 753 de 2019, al Instituto Colombiano de Bienestar Familiar Cecilia de la Fuente de Lleras – ICBF con NIT. 899.999.239-2, a consultar mis datos personales en el registro de inhabilidades por delitos sexuales cometidos contra personas menores edad que administra el Ministerio de Defensa-Policía Nacional de Colombia, de manera previa a mi eventual vinculación laboral, contractual o legal y reglamentaria y, de llegarse a formalizar, cada cuatro (4) meses a partir del inicio de la misma y mientras se encuentre vigente.

Así mismo, declaro que conozco que la recolección y tratamiento de mis datos se realizará de conformidad con la normatividad vigente sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012, el Decreto 1074 de 2015 y la Política de Tratamiento de Datos Personales publicada en www.icbf.gov.co, manifestando que he sido informado(a) de forma clara y suficiente de los fines de su tratamiento.

Se suscribe en la ciudad de _____, el día _____ (____) de _____ de 20____.

Firma

Nombre

Cédula

Johano A. Bonilla
Johano Andrea Bonilla
26472439

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera como COPIA NO CONTROLADA.

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012.

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 18:52:12 horas del 20/01/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **26472439**,
Apellidos y Nombres **BONILLA BASTIDAS JOHANA ANDREA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HUELLAS DE AMOR PARA TU VIDA**, con NIT **900192801-0** 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 153 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>



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, 20/01/2026 06:54:16 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **26472439** y Nombre: **JOHANA ANDREA BONILLA BASTIDAS.**

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. **133054959** . 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 Búsqueda

 Imprimir



**Dios y
Patria**

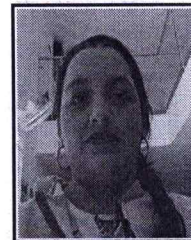
Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN, Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

515 9000



COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA

 **GOV.CO**



PSICOLOGÍA OCUPACIONAL

Datos Personales

N° Atención: 2,212

Ciudad: LA PLATA (HUILA, COLOMBIA) 15/03/2025 - 10:18 A. M. Fecha Atención: 15/03/2025 10:18:35a. m.
CC: 26472439 Nombres y Apellidos: BONILLA BASTIDAS JOHANA ANDREA Fecha de Nacimiento: 19/09/1985 Edad: 39 AÑOS 5 MESES 25 DÍA
Genero: FEMENINO Estado Civil: UNIÓN LIBRE Dirección: CRA 7 N°9A-10 Teléfono: Celular: 3174789017
Entidad: PARTICULARES Profesión o Cargo: AUXILIAR PEDAGÓGICO
Funciones del Cargo: FUNDACION COMO APOYO A LA DOCENTE Nivel Académico: UNIVERSITARIO Acudiente:
Teléfono del Acudiente: Parentesco:

Diagnóstico:

PARA ESTA VALORACIÓN PSICOLÓGICA DE INGRESO SE APLICÓ LA PRUEBA MINIMENTAL, CON LA FINALIDAD DE CONOCER ALGUNAS CARACTERÍSTICAS DE LA PERSONALIDAD EN EL ÁMBITO AFECTIVO, EMOCIONAL, RACIONAL, PRAGMÁTICO Y OBJETIVO; COMO SU CAPACIDAD CONCEPTUAL, SU GRADO DE AFRONTAR AL ESTRÉS, SU CAPACIDAD LABORAL, SU CAPACIDAD DE INTERRELACIONARSE EN LA EMPRESA Y OTRAS CARACTERÍSTICAS ESTABLES DE LA PERSONALIDAD.

LOS RESULTADOS PERMITE TENER UNA VISIÓN REALISTA Y DETALLADA TANTO DE SUS PROPIAS CAPACIDADES COMO DE LAS ASPIRACIONES Y MOTIVACIONES, TIENE UNA ACTITUD POSITIVA Y CONSTRUCTIVA.

SUS RESULTADOS INDICAN QUE EL INDIVIDUO TIENDE A SER RACIONAL, FORMAL, REALISTA Y DETALLADO TANTO DE SUS PROPIAS CAPACIDADES COMO DE LAS ASPIRACIONES Y MOTIVACIONES, ADEMÁS MUESTRA QUE TIENE VENTAJAS EN SUS RELACIONES INTERPERSONALES.

POR LO DEMÁS DURANTE LA ENTREVISTA DIRECTA Y SEMIESTRUCTURADA, SE LOGRÓ EVIDENCIAR QUE ES UNA PERSONA CON NIVEL AFECTIVO, SOCIAL, FAMILIAR Y LABORAL, QUE

EXAMEN MENTAL

PRINCIPALMENTE PRESENTA UNA ACTITUD DE COLABORACIÓN Y ESCUCHA EN EL PROCESO DE ENTREVISTA Y EN LA VALORACIÓN DEL EXAMEN MENTAL PSICOLÓGICO.

PORTE Y ACTITUD: HIGIENE CORPORAL, POSTURA Y MIRADA Y EXPRESIÓN FACIAL ADECUADA PARA SU EDAD. PRESENTACIÓN ADECUADA A SU EDAD Y SU PERSONALIDAD.

LENGUAJE: MANEJA UN LENGUAJE COHERENTE Y COMPRENSIVO, BUENA PRODUCCIÓN VERBAL, ADECUADA ARTICULACIÓN Y EMISIÓN. FLUIDEZ VERBAL ADECUADA, DISCURSO, RITMO ADECUADO Y TONO SIN DIFICULTAD. EL TIMBRE DE VOZ ES NORMAL.

PERCEPCIÓN: EN CUANTO A LA PERCEPCIÓN, ESTOS SE ENCUENTRAN ADECUADOS PUES RECONOCE LA CALIDAD Y CUALIDAD DE TODOS LOS ESTÍMULOS TANTO VISUALES, AUDITIVOS, OLFATORIOS Y TÁCTILES.

INTELIGENCIA: SU PROMEDIO NORMAL AL RANGO.

EUPROSÉXICA: CAPACIDAD DE ATENCIÓN NORMAL.

MEMORIA: ESTA FUNCIÓN SE ENCUENTRA NORMAL PUES EN LO QUE CONCIERNE A SU MEMORIA, MEDIATA MEMORIA INMEDIATA Y MEMORIA

REMOTA NO PRESENTANDO ANOMALÍA ALGUNA.

SUEÑO: EL PROMEDIO DE HORAS ESTA ENTRE 5 A 6 HORAS DE SUEÑO.

EN CUANTO A LOS RESULTADOS OBTENIDOS EN LA PRUEBA MINIMENTAL FUE DE 30/30, SEGÚN EL EXAMEN MENTAL LOS RESULTADOS OBTENIDOS SON POSITIVOS Y LA ENTREVISTA SE EVIDENCIA NORMALIDAD, POR LO QUE SE CONSIDERA APTO PARA EL DESARROLLO DE SUS FUNCIONES QUE REALIZARÁ.

Z100 EXAMEN DE SALUD OCUPACIONAL APTO PARA EL CARGO.

PSICÓLOGO

Erika Ospina

Firma:

Nombre: VALENCIA OSPINA ERIKA ROCIO

R. M.: 120627

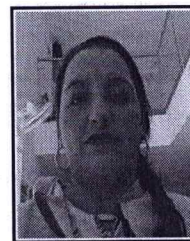
PACIENTE

Johana B. Bonilla

Firma:

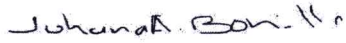
Nombre: BONILLA BASTIDAS JOHANA ANDREA

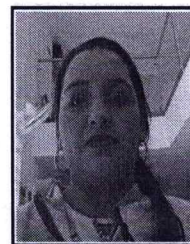
CC: 26472439



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

N° 40.117

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
15	03	2025	LA PLATA (HUILA, COLOMBIA)	CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL INGRESO (MEDICO)			
DÍA	MES	AÑO	Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
PARTICULARES							
Empresa en misión							
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
BONILLA BASTIDAS JOHANA ANDREA				Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres				FEMENINO	39 AÑOS 5 MESES 25 DÍAS	CC	26472439
Cargo				Tipo			
AUXILIAR PEDAGÓGICO				Número			
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL							
EL EXAMEN MÉDICO PRESENTA CONDICIONES DE SALUD QUE NO DISMINUYEN SU CAPACIDAD LABORAL							
Observaciones: NO APLICA							
N/A				NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)			
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO		RECOMENDACIONES	
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA		NO APLICA	
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
CONSULTA DE MEDICINA OCUPACIONAL				ADMINISTRACION [APLICACION] DE PRUEBA NEUROPSICOLOGICA (CUALQUIER TIPO) SOD			
MEDICION DE AGUDEZA VISUAL (VISIOMETRIA)				-----			
RECOMENDACIONES MÉDICAS				RECOMENDACIONES OCUPACIONALES		HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES	
USAR CORRECCIÓN VISUAL : USAR CORRECCIÓN				USO DE EPP		HABITOS SALUDABLES	
ÓPTICA PERMANENTE USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL				SVE CARDIOVASCULAR		CONTROL DE PESO	
EXAMEN VISUAL DE CONTROL EN UN AÑO				PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL		HACER DEPORTE	
VALORACIÓN POR EPS : NUTRICIÓN				CAPACITACIÓN : ERGONOMIA		DIETA BALANCEADA	
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
<p>Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.</p>							
Médico				Aspirante o Trabajador			
 Firma:				 Firma:			
Nombre: HERNANDEZ VERGEL GLORIA JIMENA				Nombre: BONILLA BASTIDAS JOHANA ANDREA			
R. M.: 1384/2006		L.S.O.: 1376/2021		Código de Seguridad		CC: 26472439	
				R631X1D40117			



EXAMEN DE MEDICION DE AGUDEZA VISUAL (VISIOMETRIA)

DATOS PERSONALES

Atención N°: 9,641

Fecha: 15/03/2025 Municipio: LA PLATA (HUILA, COLOMBIA) CC: 26472439 Nombre: BONILLA BASTIDAS JOHANA ANDREA Edad: 39 AÑOS 5
Genero: FEMENINO Profesión o Cargo: AUXILIAR PEDAGÓGICO Empresa: PARTICULARES
Eps: Tipo Evaluación Médica: CONSULTA MEDICA OCUPACIONAL INGRESO (MEDICO) F. Último Examen: NA
Lugar del Último Examen: N/A Motivo Consulta: VISIOMETRIA DE INGRESO

ANTECEDENTES VISUALES

ANTECEDENTES FAMILIARES	NIEGA
ANTECEDENTES PERSONALES	NIEGA
ANTECEDENTES OCUPACIONALES	NIEGA
EXPOSICIÓN LABORAL VISUAL	
LENTES DE CONTACTO	NO USA
MULTIFOCAL	NO
TIPO DE USO	NO APLICA
TRAE RX	NO
ÚLTIMO DIAGNÓSTICO	
USA ANTEOJOS	NO USA

PRUEBAS REALIZADAS

SINTOMATOLOGÍA

ASINTOMÁTICO

AGUDEZA VISUAL SIN CORRECCIÓN				AGUDEZA VISUAL CON CORRECCIÓN			
O.D:	AV/VP	PH		O.D:	AV/VP		
NO APLICA	20/ 40	0.5	N/A	NO APLICA	N/A		N/A
O.I:	20/ 50-1	0.5	N/A	NO APLICA	N/A		N/A
A.O:	20/ 30-	0.5	N/A	NO APLICA	N/A		N/A

CÓDIGO	DIAGNÓSTICO	OJO	ORIGEN	TIPO
H527	TRASTORNO DE LA REFRACCION, NO ESPECIFICADO	AMBOS	COMÚN	1 - IMPRESIÓN DIAGNÓSTICA

CONDUCTA Y/O RECOMENDACIONES

CONTROL EN UN AÑO
USAR CORRECCIÓN ÓPTICA PERMANENTE
USO DE ELEMENTOS DE PROTECCIÓN VISUAL

REMISIONES

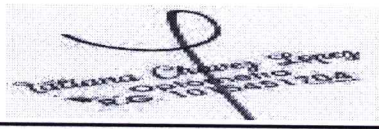
VALORACIÓN POR OPTOMETRÍA BAJO CICLOPLEJIA

OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES:

TEST ISHIHARA: NORMAL
VISION DE PROFUNDIDAD: 25 " ARCO
EXAMEN EXTERNO: SANO
PPC: NARIZ

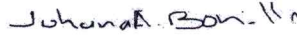
APROBADO VISUAL

OPTOMETRA

Firma: 
Nombre: CHAVEZ LOPEZ YORLY TATIANA
R. M.: 1015451704 L.S.O.:



PACIENTE

Firma: 
Nombre: BONILLA BASTIDAS JOHANA ANDREA
CC: 26472439