YOANA BERMÚDEZ GARCÍA

C.C: 53’103.491

Dirección: Cll 5 N 78-41

Celular: 3197034336

Correo electrónico: bermudezgy1985@gmail.com

## PERFIL LABORAL

Técnico laboral en auxiliar de enfermería con amplia experiencia en cuidado integral de pacientes, administración de medicamentos, asistencia alimentaria, manejo de procedimientos y curaciones menores, inyectologia, refuerzo de terapias, control de signos vitales.

Con habilidades de dinamismo, seguimiento de instrucciones, organización, trabajando en equipo, dispuesta a aprender y cumplir con las normas, funciones, obligaciones y normas establecidas.

## EXPERIENCIA LABORAL

**Fundación FUNDIR**
Auxiliar de enfermería
Atención integral a población con discapacidad.
24 Junio 2018 – 31 marzo 2025
actual

**Matilde Plata S.A.**
Auxiliar de enfermería
Atención integral de pacientes en domicilio.
19 Mayo 2013 a 25 Febrero 2018

**ADOM Y CIA LTDA**
Auxiliar de enfermería
Atención a pacientes en domicilio
4 Noviembre  2008 a 15 Octubre 2009

## ESTUDIOS

**AUXILIAR DE ENFERMERÍA**
Técnico laboral por competencias
Escuela de salud FUSDESA
Junio 2008

**AUXILIAR EN SERVICIOS FARMACÉUTICOS**
Técnico laboral por competencias
Fundación educativa San Juan de Dios
Octubre2021

**Las referencias y certificados serán entregadas a solicitud.**


**Yoana Bermudez Garcia**
**NOMBRE COMPLETO**
bermudezgy1985@gmail.com
**Celular:3197034336**

**REPUBLICA DE COLOMBIA**
**IDENTIFICACION PERSONAL**
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **53.103.491**

**BERMUDEZ GARCIA**
APELLIDOS

**YOANA**
NOMBRES

FIRMA





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **23-OCT-1985**

**QUIPILE**
**(CUNDINAMARCA)**
LUGAR DE NACIMIENTO

| 1.60 | O+ | F |
|---|---|---|
| ESTATURA | G.S. RH | SEXO |

**16-ENE-2004 BOGOTA D.C.**
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ

A-1500108-45145953-F-0053103491-20060329 **06243**06088A 02 204201815

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

# "FUSDESA"

## FUNDACIÓN DE SOCORRISTAS DESARROLLO Y ACCIÓN

### EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Aprobado por el ministerio de salud, Acuerdo Ejecutivo No. 31 del 12 de Febrero de 1999 y Licencia de Funcionamiento No. 1330 del 22 de Abril de 1999, emanada de la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C. Actualización del Programa Acuerdo No. 164 del 18 de Marzo de 2010, emitido por la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud. Registro programa No. 15-096 del 20 de Agosto de 2010, emanada de la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C. Acuerdo No. 00314 del 10 de Diciembre de 2015. Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud. Registro programa No. 15-021 del 17 de Junio de 2016, emanada de la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.

Acuerdo No. 00314 del 10 de Diciembre de 2015 Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud, Registro del Programa No.15-021 del 17 de Junio de 2016, Emanada de la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.

## CONFIERE A:

## BERMUDEZ GARCIA YOANA

C.C.53.103.491 DE BOGOTÁ D.C.

EL CERTIFICADO DE

## TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS

POR HABER CURSADO Y CULMINADO SATISFACTORIAMENTE EL PROGRAMA DE :

## AUXILIAR EN ENFERMERÍA

DURACIÓN 1800 HORAS

FUSDESA
DIRECTOR ACADÉMICO

NANCY GALINDO GÓMEZ
DIRECTORA

PEDRO NEL PÉREZ ARDILA
SECRETARIO ACADÉMICO

Dado en Bogotá, D.C. a los 15 Días del Mes de Junio de 2008
Anotado en el Folio 6862 Del libro 04 del Registro de FUSDESA.

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

# "FUSDESA"

## FUNDACIÓN DE SOCORRISTAS DESARROLLO Y ACCIÓN

**EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO**

Aprobado por el ministerio de salud, Acuerdo Ejecutivo No. 31 del 12 de Febrero de 1999 y Licencia de Funcionamiento No. 1330 del 22 de Abril de 1999, emanada de la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C. Actualización del Programa Acuerdo No. 164 del 18 de Marzo de 2010, emitido por la Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud. Registro programa No. 15-096 del 20 de Agosto de 2010, emanada de la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C. Acuerdo No. 00314 del 10 de Diciembre de 2015, Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud. Registro programa No. 15-021 del 17 de Junio de 2016, emanada de la Secretaría de Educación de Bogotá, D.C.

Acuerdo No. 00314 del 10 de Diciembre de 2015 Comisión Intersectorial para el Talento Humano en Salud. Registro del Programa No.15-021 del 17 de Junio de 2016, Emanada de la Secretaría de Educación de Bogotá D.C.

## ACTA DE CERTIFICACIÓN Nº 019

## ACTA INDIVIDUAL Nº 6862

En Bogotá D.C. a los 15 días del Mes de Junio del año 2008
**Y O A N A  B E R M Ú D E Z  G A R C Í A**
Identificado(a) con Cédula de Ciudadanía Nº 53.103.491 De Bogotá D.C.
Cursó y Culminó Satisfactoriamente el Programa **AUXILIAR EN ENFERMERÍA**, con una intensidad de 1800 horas, y le confiere el Certificado de **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS.**

Anotado en el Folio 6862 del Libro 04 del Registro de FUSDESA

FUNDACIÓN DE SOCORRISTAS, DESARROLLO Y ACCIÓN
FUSDESA
DIRECTOR ACADÉMICO

**NANCY GALINDO GÓMEZ**
**DIRECTORA**

**PEDRO NEL PÉREZ ARDILA**
**SECRETARIO ACADÉMICO**

SOCORRISTAS FUNDACIÓN DE "FUSDESA"

Escaneado con CamScanner

SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD DE BOGOTA



CERTIFICADO DE INSCRIPCION

YOANA

BERMUDEZ GARCIA

C.C 53103491

AUXILIAR DE ENFERMERIA

FIRMA AUTORIZADA

ALCALDIA MAYOR DE BOGOTA

Expedicion 16/10/2008

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.
Secretaría
Salud

# *Resolución No* 6209 *de* 04/07/2008

## *Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D,C*

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

**EL DIRECTOR DE DESARROLLO DE SERVICIOS DE SALUD**

en uso de sus facultades legales y en especial las conferidas en el decreto 1875 de 1994 y resoluciones 02085 de Febrero 7 de 1989 y 449 de Febrero 8 de 1993 suscritas por el Ministerio de Salud y, Resolución No. 001390 del 10 de Marzo de 1997 y

***CONSIDERANDO***

Que el(la) señor(a) BERMUDEZ GARCIA YOANA Identificado(a) con CC número 53103491 expedida en BOGOTA D,C solicitó ante esta Secretaría la autorización del ejercicio de su profesión según CERTIFICADO de AUXILIAR DE ENFERMERIA otorgado por LA FUNDACION ESCUELA DE SALUD FUSDESA el día 15/06/2008 y registrado en el libro 4 Folio 6862 año 2008

Que estudiada la documentación presentada por el solicitante esta cumple con los requisitos establecidos en las normas legales vigentes;

Que en virtud de lo expuesto este Despacho,

**RESUELVE:**

**ARTICULO PRIMERO:** autorizar a BERMUDEZ GARCIA YOANA identificado(a) con CC número 53103491 expedida en BOGOTA D,C para desempeñarse como AUXILIAR DE ENFERMERIA en el Territorio Nacional e inscribirlo para laborar en el D,C.

**ARTICULO SEGUNDO:** Para poder ejercer la profesión en zona geográfica diferente a donde se autorizo 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.

**ARTICULO TERCERO:** Contra la presente resolución procede el recurso de reposición ante la Dirección de Desarrollo de Servicios de Salud en los términos establecidos en el código contencioso administrativo.

**NOTIFIQUESE, Y CUMPLASE**

Dada en Bogotá, D.C. a los 04/07/2008

ORIGINAL FIRMADO POR EL
Dr. Hermán Redondo Gómez

**HERMAN REDONDO GÓMEZ**
Director de Desarrollo de Servicios de Salud.

Elaboro : Victor Sánchez
Reviso : Daniel Ortiz

Bogotá, D.C 16-10-08
A la fecha notifiqué personalmente al señor (a) Yoana Bermudez
CC. # 53103491
Firma Yoana B.G.

Resultado General -2025-03-31→12:41:05 PM

| Tipo Identificacion | Nro Identificación | Primer Nombre | Segundo Nombre | Primer Apellido | Segundo Apellido | Estado Identificación: | Detalles |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| CC | 53103491 | YOANA | | BERMUDEZ | GARCIA | 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) YOANA BERMUDEZ GARCIA identificado(a) con CC 53103491 registra La siguiente información:

2025-03-31→12:41:05 PM

Información Académica

| Tipo Programa | Origen Obtención Título | Profesión u Ocupación | Fecha inicio ejercer Acto Administrativo | Acto Administrativo | Entidad Reportadora |
|---|---|---|---|---|---|
| **AUX** | **Local** | **Auxiliar de enfermería** | **2008-07-04** | **6209** | **DTS SECRETARIA DISTRITAL DE SALUD** |

La información dispuesta se encuentra en proceso de actualización de conformidad con lo señalado por el Ministerio de Salud y Protección Social. El talento humano en salud puede continuar ejerciendo su profesión u ocupación del área de la salud, presentando los documentos que acreditaron el cumplimiento de los requisitos que se encontraban vigentes (Resolución de autorización de ejercicio en todo el territorio nacional, expedida por este Ministerio o por una Secretaría de Salud, y según la profesión, tarjeta profesional, matrícula profesional, etc.). Registro Único Nacional del Talento Humano en Salud (ReTHUS).

MATILDE PLATA
SERVICIOS DE ENFERMERIA S.A.S.
Nit. 900.755.446-6

Bogotá, 3 de Julio 2018

**Señores:**
**ERLINDA SALAMANCA DE CUELLAR**
**La Ciudad.**

Por medio de la presente nos permitimos certificar que la señora **YOANA BERMUDEZ**, identificada con la cédula de ciudadanía No.53.103.491, suscribió un contrato de prestación de servicios como auxiliar de enfermería el día 19 de Mayo de 2013 con MATILDE PLATA como persona natural, a partir del 15 de Septiembre de 2014 hay cambio de razón social a MATILDE PLATA. SERVICIOS DE ENFERMERIA S.A.S. Trabajó con diferente pte. y patologías de acuerdo a su disponibilidad y oportunidad de trabajo. Su desempeño fue bueno, siempre mostrando responsabilidad. Su retiro del servicio fue voluntario. Último turno Febrero 25 de 2018.

La presente certificación se expide a solicitud de interesado.

Cordialmente,

Matilde Plata

MATILDE PLATA
Representante legal

Carrera 4 No. 70 A - 82 Apto. 607 - Celular: 314 395 6359 - mplataenfermeria@gmail.com - Bogotá - Colombia

ADOM
Salud Domiciliaria

HOSPITALIZACION EN CASA • CONSULTA MEDICA • TERAPIAS • ENFERMERIA • OXIGENO TERAPIA • LABORATORIO

**SERVICIOS ADOM Y CIA LTDA.**
**NIT. 830.001.237-4**

CERTIFICA QUE:

La señora **YOANA BERMUDEZ GARCIA** identificada con cédula de ciudadanía número 53.103.491 de Bogota, presto sus servicios como Auxiliar de Enfermería a la compañía dentro del programa de Atención Integral Domiciliaria desde el 4 de Noviembre de 2008 hasta el 15 de octubre de 2009 vinculado con un contrato de prestación de servicios.

Se expide a solicitud de la interesada a los once (11) dias del mes de Noviembre de 2.009.

PAOLA MOLANO PERALTA
**Administradora IPS**

Paola Molano Peralta
Administradora IPS
Servicios Adom y Cia Ltda

Calle 91A No. 50 - 41 (Esquina Occidental Av. Suba) • PBX: 610 35 20 • FAX: 481 90 10 - Celular: 315 844 45 23
Solicitud de Servicios: 256 39 30 • Bogotá D.C. - COLOMBIA • www.adomsaluddomiciliaria.com

FUMDIR

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

## CERTIFICA QUE:

**YOANA BERMUDEZ GARCÍA**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. 53103491 expedida en Bogotá D.C., ha sido contratista independiente y trabajador de esta Fundación, desarrollando actividades como **Auxiliar de Enfermería,** dentro de los siguientes periodos:

- Desde el pasado veinticuatro (24) de junio de 2018 hasta el treinta y uno (31) de diciembre de 2018, para el desarrollo del convenio No. 4763 celebrado entre la SDIS y FUMDIR, según contrato de prestación de servicios No. FUMDIR-SDIS-4763-0275/18.
- Desde el pasado veinticuatro (24) de junio de 2019 hasta el veintitrés (23) de marzo de 2019, para el desarrollo del convenio No. 4763 celebrado entre la SDIS y FUMDIR, según contrato de prestación de servicios No. FUMDIR-SDIS-4763-0002/19.
- Desde el pasado veinticuatro (24) de marzo de 2019 hasta el ocho (08) de mayo de 2020, para el desarrollo del convenio No. 1931 celebrado entre la SDIS y FUMDIR, según contrato de prestación de servicios No. FUMDIR-SDIS-1931-0115/19.
- Desde el pasado nueve (09) de mayo de 2020 hasta el treinta y uno (31) de marzo de 2021, para el desarrollo del convenio No. 2969 celebrado entre la SDIS y FUMDIR, según contrato de prestación de servicios No. FUMDIR- FUMDIR-SDIS-2969-0058/20.
- Desde el pasado veinticinco (25) de abril de 2021 hasta el veintinueve (29) de marzo de 2022, para el desarrollo del convenio No. 5613 celebrado entre la SDIS y FUMDIR, según contrato de prestación de servicios No. FUMDIR-SDIS-5613-0173/21.

FUMDIR COORDINACIÓN ENTO HUMANO



kiwa >CQR COMPAÑÍA ISO 9001:2015 CERTIFICADA
kiwa >CQR COMPAÑÍA ISO 45001:2018 CERTIFICADA
kiwa >CQR COMPAÑÍA NTC 5555:2011 CERTIFICADA
kiwa >CQR COMPAÑÍA NTC 5581:2011 CERTIFICADA
kiwa >CQR COMPAÑÍA NTC 5666:2011 CERTIFICADA

FUMDIR

- Desde el pasado treinta (30) de abril de 2022 hasta el dieciséis (16) de diciembre de 2022, para el desarrollo del convenio No. 2561 celebrado entre la SDIS y FUMDIR, según contrato de prestación de servicios No. FUMDIR-SDIS-2561-0166/22.
- Desde el pasado diecisiete (17) de diciembre de 2022 hasta el treinta y uno (31) de julio de 2024, para el desarrollo del convenio No. 9364 celebrado entre la SDIS y FUMDIR, según contrato de prestación de servicios No. FUMDIR-SDIS-9364-0205/22.

Actualmente, es trabajador de esta Fundación como **Auxiliar de Enfermería,** desde el pasado primero (01) de agosto de 2024 a la fecha, según contrato de trabajo No. FUMDIR-0236/24.

Esta certificación se expide en Bogotá D.C. a los diez (10) días del mes de diciembre de 2024.

FUMDIR COORDINACIÓN TALENTO HUMANO

Padre J. ANTONIO RAMIREZ G, m.c.
Representante Legal
FUMDIR

DIAN | Formulario del Registro Único Tributario | 001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141034204934

(415)7707212489984(8020) 000014103420493 4

| 5. Número de Identificación Tributaria (NIT) | 6. DV | 12. Dirección seccional | 14. Buzón electrónico |
|---|---|---|---|
| 5 3 1 0 3 4 9 1 | 9 | Impuestos de Bogotá 3 2 | |

## IDENTIFICACIÓN

| 24. Tipo de contribuyente | 25. Tipo de documento | 26. Número de Identificación |
|---|---|---|
| Persona natural o sucesión ilíquida 2 | Cédula de Ciudadanía 1 3 | 5 3 1 0 3 4 9 1 |

| Lugar de expedición | 28. País | 29. Departamento | 30. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|---|
| COLOMBIA | 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

| 31. Primer apellido | 32. Segundo apellido | 33. Primer nombre | 34. Otros nombres |
|---|---|---|---|
| BERMUDEZ | GARCIA | YOANA | |

35. Razón social

36. Nombre comercial | 37. Sigla

## UBICACIÓN

| 38. País | 39. Departamento | 40. Ciudad/Municipio |
|---|---|---|
| COLOMBIA 1 6 9 | Bogotá D.C. 1 1 | Bogotá, D.C. 0 0 1 |

41. Dirección principal: CL 5 78 41 BRR MANDALAY

42. Correo electrónico: bermudezgy1985@gmail.com

| 43. Código postal | 44. Teléfono 1 | 45. Teléfono 2 |
|---|---|---|
| | 3 1 9 7 0 3 4 3 3 6 | |

## CLASIFICACIÓN

| Actividad económica | | | | Ocupación | |
|---|---|---|---|---|---|
| Actividad principal | | Actividad secundaria | | Otras actividades | | | |
| 46. Código | 47. Fecha inicio actividad | 48. Código | 49. Fecha inicio actividad | 50. Código | 1 | 2 | 51. Código | 52. Número establecimientos |
| 8 6 9 2 | 2 0 0 9 0 3 0 9 | | | | | | 5 1 3 2 | |

## Responsabilidades, Calidades y Atributos

| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | 21 | 22 | 23 | 24 | 25 | 26 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 53. Código 2 0 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

20- Obtención NIT

| Usuarios aduaneros | | | | | | | | | | Exportadores | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 55. Forma | 56. Tipo | Servicio | 1 | 2 | 3 |
| 54. Código | | | | | | | | | | | | 57. Modo | | | |
| 11 | 12 | 13 | 14 | 15 | 16 | 17 | 18 | 19 | 20 | | | 58. CPC | | | |

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

## Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

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

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre BERMUDEZ GARCIA YOANA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 15-01-2025 11:13:45AM

CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

# CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 267520362

PIB
13:33:07


Bogotá DC, 31 de marzo del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) YOANA BERMUDEZ GARCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 53103491:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

**NOTA:** El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

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

**ATENCIÓN :**
**ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.**

Personería de Bogotá, D. C.
Antecedentes
Disciplinarios

**CERTIFICADO ORDINARIO No. 2768614**

Bogotá D.C., 31 de marzo de 2025 - 01:39 pm

Código de verificación: **2768614DTCCJ_WZJEV_59748**



**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS**
**LA PERSONERÍA DE BOGOTÁ, D.C.**

**CERTIFICA**

Que una vez consultado el sistema de Registro de Sanciones e Inhabilidades Disciplinarias de la Personería de Bogotá D.C., el señor(a) **YOANA BERMUDEZ GARCIA,** quien se identifica con

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. **53103491** de BOGOTA D.C.
(CINCUENTA Y TRES MILLONES CIENTO TRES MIL CUATROCIENTOS NOVENTA Y UNO)
**NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES**

Esta Certificación es válida, siempre y cuando el número consignado en el respectivo documento de identificación, coincida con el aquí registrado. El certificado de Antecedentes Disciplinarios expedido por la Personería de Bogotá D.C., contiene las anotaciones de sanciones e inhabilidades disciplinarias que reporten las Entidades Distritales y las dependencias de la Personería de Bogotá D.C., con atribuciones Disciplinarias.

**ADVERTENCIAS:**

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

* Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro, en el certificado de antecedentes disciplinarios especial (Inciso 4°, artículo 238 - Ley 1952 de 2019).

* Tres o más sanciones disciplinarias en los últimos cinco (5) años por faltas graves o leves dolosas o por ambas, constituye inhabilidad para desempeñar cargos públicos. Esta inhabilidad tendrá una duración de tres (3) años contados a partir de la ejecutoria de la última sanción. (numeral 2°, artículo 42 - Ley 1952 de 2019).

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

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

* Certificado expedido sin costo alguno.

**VÍCTOR JULIO URIBE GÓMEZ**
Jefe Oficina Asesora Jurídica

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

## CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 31 de marzo de 2025, a las 13:41:03, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|---|---|
| Tipo Documento | Cédula de Ciudadanía |
| No. Identificación | 53103491 |
| Código de Verificación | 53103491250331134103 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

# Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

**Consulta Ciudadano**

## La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 31/03/2025 02:45:51 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **53103491** .

## 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. **113463949** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

**Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales**

**La Policía Nacional de Colombia informa:**
Que siendo las 10:48:15 AM horas del 08/05/2025, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **53103491**
Apellidos y Nombres: **BERMUDEZ GARCIA YOANA**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**
de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las **preguntas frecuentes** o acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

DIJIN

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

Presidencia de la República
Ministerio de Defensa Nacional
Portal Único de Contratación
GOV.CO

Todos los derechos reservados.

# 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 13:36:05 horas del 23/04/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **53103491,** Apellidos y Nombres **BERMUDEZ GARCIA YOANA**

**NO REGISTRA INHABILIDAD**

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

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

© 2025

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

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

EPS sura

## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

**EPS SURAMERICANA S.A.** en desarrollo de su programa especial para la garantía del Plan de Beneficios en Salud denominado **EPS SURA**

## CERTIFICA

Que **YOANA BERMUDEZ GARCIA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **53103491** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

| | |
|---|---|
| TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN | CC 53103491 |
| NOMBRES Y APELLIDOS | YOANA BERMUDEZ GARCIA |
| TIPO DE AFILIADO | TITULAR |
| PARENTESCO | TITULAR |
| ESTADO DE AFILIACIÓN | TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL |
| CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN | COBERTURA INTEGRAL |
| FECHA DE INGRESO A EPS SURA | 01/11/2019 |
| FECHA RETIRO EPS SURA | ACTIVO(A) |
| SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA | 274 |
| SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO | 52 |

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
**Fecha de generación:** **31/03/2025**

**ESTE DOCUMENTO NO ES VÁLIDO PARA LA PRESTACIÓN DEL SERVICIO, NI PARA TRASLADOS**

porvenir
sólo hay uno

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR S.A.**

En su condición de administradora del

**FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

## CERTIFICA QUE:

**YOANA BERMUDEZ GARCIA,** identificado(a) con cédula de ciudadanía **53.103.491**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 31 de Marzo del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

**Tenga en cuenta:**

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

# EL DIVINO NIÑO JESUS

Unidad Medica de Especialistas
**UMED LTDA. I.P.S.**
Resolución Lic. No. 9511 de 23/08/2013
Res. Lic. Anterior No. 9706 de 05/10/2009

Código de prestador de servicios de la salud No.1100105659O1
Aprobado por la Secretaría de Salud de Bogotá según
Resolución No. 1701 de Mayo 26 de 1997
**Dra. María Luisa Molina M. CPTP No. 13958-T**
Especialista en Gerencia en Salud Ocupacional
Res. 5394 01/08/2005 de la Secretaría de Salud

NIT: 830.015.894-4

Laboratorio - Medicina - Radiología - Ecografía - Audiometría - Salud Ocupacional

## CERTIFICADO DE APTITUD MEDICA LABORAL

FECHA: 05 07 2022

EXAMEN: [X] Preocupacional o Ingreso [ ] Pos-ocupacional o Egreso [ ] Periódico

NOMBRES: Joana Bermudez Correa C.C. 53103491 EDAD: 36 SEXO M [X]

EMPRESA: Fomdir CARGO: Aux Enfermera Tel.: Cel.: 3197034336

### RESULTADOS EXAMENES PARACLINICOS

| | NORMAL | ANORMAL |
|---|---|---|
| Valoración Medica Laboral | | |
| Espirometria | | |
| Audiometria | ✓ | |
| Visiometria | ✓ | |
| Optometría | | |
| Electrocardiograma | | |
| Psicología Laboral | | |
| Radiología: Tunel/Carpo | | |
| Radiología: Columna | | |
| Radiología: Torax | | |

| | NORMAL | ANORMAL |
|---|---|---|
| Respiratorio | | |
| Dermatologia | | |
| Osteomuscular | ✓ | |
| Cardiovascular | | |
| Prueba de Equilibrio | | |
| Vacunas | | |
| Otros | | |

### LABORATORIO CLÍNICO ESPECIALIZADO

| | NORMAL | ANORMAL |
|---|---|---|
| Cuadro Hematico IVG | | |
| Glicemia | | |
| Colesterol | | |
| Triglicerios | | |
| Serología | | |

| | NORMAL | ANORMAL |
|---|---|---|
| Parcial de Orina | | |
| RH - Grupo Sanguíneo | | |
| Varios | | |

| | NORMAL | ANORMAL |
|---|---|---|
| KOH - Uñas | | |
| Frotis Faringeo | | |
| Coprologico | | |

***Concepto Médico Laboral: Se Certifica que el trabajador es:***

APTO PARA TRABAJO SEGURO EN ALTURAS Y ESPACIOS CONFINADOS ( CURSO SENA) [✓] Según Res. 1409 del 23 de Julio de 2012

| | SI | NO |
|---|---|---|
| Apto para el cargo sin restricciones | ✓ | |
| Apto para el cargo con restricciones que intervienen con su trabajo | | |
| Apto para trabajos en superficies sin infradesnivel | | |

| | SI | NO |
|---|---|---|
| Aplazado | | |
| No apto para este cargo | | ✓ |

Examen PERIODICO satisfactorio SI [ ] NO [ ]

Examen de EGRESO satisfactorio SI [ ] NO [ ]

### RECOMENDACIONES - RESTRICCIONES

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1. Higiene Postural | ✓ | 7. Uso de Doble Proteccion Auditiva | | 13. Evitar Posturas Prolongadas | ✓ |
| 2. Pausas Activas | ✓ | 8. Control Optometrico Periodico | | 14. Uso de Medias de Compresión Graduado | |
| 3. Ergonomía del Puesto de Trabajo | ✓ | 9. Uso de Lentes permanentes | | 15. Valoración y Manejo en IPS | |
| 4. Uso de Elementos de Protección Personal | ✓ | 10. Uso de Lentes Visión de Cerca | | 16. Dieta - Ejercicio Fisico | ✓ |
| 5. Valoración por IPS de Medicina Laboral | | 11. Control de Tension Arterial | | 17. Control Espirómetria | |
| 6. Control Audiometrico | | 12. Estilos de Vida Saludable | | | |

### CONSENTIMIENTO INFORMADO *(De Lectura Obligatoria)*

He comprendido el propósito, los beneficios, la interpretación y riesgos del examen medico, paraclinico(s) y/o ocupacionales que me van a practicar. Garantizo que las respuestas suministradas por mi en estos exámenes y presentes en este documento son veraces y completas. Entendiendo que este proceso es voluntario y libre de toda cohesión y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento antes de que se realizaran las pruebas, fui informado de las medidas que el Profesional de Salud ocupacional de UMED LTDA. tomará para proteger la confidencialidad de la información allí expuesta, los autorizo para que den a conocer, por cualquier medio electrónico o físico la información registrada a la persona o entidad, contemplada en la legislación actual vigente, para el buen cumplimiento del programa de Salud Ocupacional de la Empresa y de los cuales recibiré los resultados y aseguro estar de acuerdo con el proceso. Hago constar con mi firma que he leído y comprendido a la perfección lo anterior y que estoy en capacidad de manifestar mi libre consentimiento.

MEDICO ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL RM

Firma Trabajador
C.C. No. 53103491

Huella I.D.

DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

# CERTIFICADO

**BOGOTA, D.C.,** **03/04/2025**
**BOGOTA, D.C.,**
COLOMBIA,
**A quien interese**

Por medio de la presente hacemos constar que **la señora YOANA BERMUDEZ GARCIA** con **Cédula de Ciudadanía** número **53103491**

Posee en el banco Davivienda:

**CUENTA DE AHORROS DAMAS**

| | |
|---|---|
| Número | **0550477900117078** |
| Fecha de apertura | **03/07/2018** |

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA