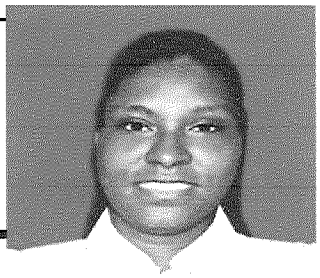
Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
PALACIOS	MURILLO	KATY YOLEIDA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1.129.045.526 — SEXO: F (X) M ( ) — NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) — PAÍS: _____

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO _____ D.M _____

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 0,8 MES 0,3 AÑO 1,9,9,3

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CHOCÓ

MUNICIPIO TADÓ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA: LAS ANIMA – B/ DIVINO NIÑO

PAÍS COLOMBIA DEPTO CHOCÓ

MUNICIPIO UNIÓN PANAMERICANA

TELÉFONO 323363724 EMAIL: katurilloneyder302@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										TITULO OBTENIDO: BACHILLER BÁSICO
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 1,2 AÑO 2,0,1,0
									X	

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÒGICO. EN MODALIDAD ACADEMICA ESCRIBA:
TC (TECNICA), **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 ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

MODALIDAD ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES	TERMINACIÓN AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
CB	48H	X		F. GERENTES DE MICROEMPRESAS R.	02	2019	
CB	24H	X		P.F. TODOS POR EL PACÍFICO – CH.	05	2018	
CB	40H	X		MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS	09	2016	
TC		X		ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	06	2016	
P.F.C		X		NORMALISTA SUPERIOR	06	2006	

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

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

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
DIOCESIS DE QUIBDÓ	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CHOCÓ	QUIBDÓ	

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6711615	DÍA 07 MES 02 AÑO 2023	DÍA 15 MES 12 AÑO 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
AUXILIAR PEDAGÓGICA	PARROQUIA SAN FRACISCO A.	CRA. 2 # 26-38

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACIÓN AGROINDUSTRIAL Y AMBIENTAL S & S		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA - CHOCÓ	MEDELLÍN - QUIBDÓ	sysfundacion@gmail.com

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3148206412	DÍA 10 MES 03 AÑO 2021	DÍA 30 MES 11 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DOCENTE DE PRIMERA INFANCIA		MEDELLÍN CALLE 52 # 47 – 28

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
FUNDACIÓN AGROINDUSTRIAL Y AMBIENTAL S & S		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
ANTIOQUIA - CHOCÓ	MEDELLÍN - QUIBDÓ	sysfundacion@gmail.com

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
3148206412	DÍA 20 MES 02 AÑO 2020	DÍA 30 MES 06 AÑO 2021

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
DOCENTE DE PRIMERA INFANCIA		MEDELLÍN CALLE 52 # 47 – 28

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

TELEFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN

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)

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			
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	X		23
TRABAJADOR INDEPENDIENTE			
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA			23

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).

_____

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.

_____

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

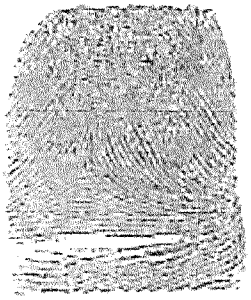
NUMERO 1.129.045.526
PALACIOS MURILLO

APELLIDOS
KATY YOLEIDA

NOMBRES
Katy Yoleida Palacios

FIRMA





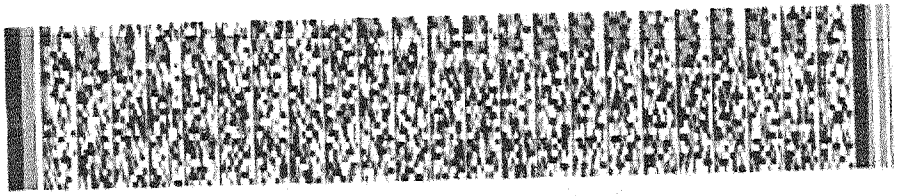
FECHA DE NACIMIENTO 08-MAR-1993
TADO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65 ESTATURA
O+ G. S. RH
F SEXO

29-MAR-2011 UNION PANAMERICANA (LAS ANIMAS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

INDICE DERECHO



P-1706000-00303324 F-1129045526-20110524 0027052616A 1 28522268

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

KATY YOLEIDA PALACIOS MURILLO

Con Cedula de Ciudadania No. 1.129.045.526

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Quibdó, a los siete (7) días del mes de septiembre de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
CARLOS ANDRES VARGAS GARCIA
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

CARLOS ANDRES VARGAS GARCIA
SUBDIRECTOR
CENTRO DE RECURSOS NATURALES, INDUSTRIA Y BIODIVERSIDAD
REGIONAL CHOCÓ

38946435 - 07/09/2016
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9522001283299CC1129045526C.

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTO DEL CHOCO
NORMAL SUPERIOR DEMETRIO SALAZAR CASTILLO TADÓ
Reconocimiento oficial de estudio mediante Resolución No. 001543 del 16 de julio de 2015
Emanada de la Secretaría de Educación Departamental. Resolucion de funcionamiento
del Programa de Formación Complementaria N° 7777 del 6 de septiembre de 2010
Registro DANE 127787000029. NIT 9003238275. Cód.Icfes: 028829

EL RECTOR DE LA INSTITUCION EDUCATIVA ESCUELA NORMAL SUPERIOR DEMETRIO SALAZAR CASTILLO DE TADO CHOCO

CERTIFICA:

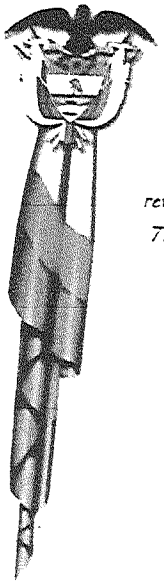
Que la joven: **PALACIOS MURILLO KATY YOLEIDA,** identificado con la cedula de ciudadanía número **1129045526** expedida en Unión Panamericana (Choco), realizo y aprobó satisfactoriamente el curso de

ATENCION A LA PRIMERA INFANCIA

Impartido por la Institución Educativa en su práctica Pedagógica Investigativa durante su recorrido académico en el Programa de Formación Complementaria.

Por tal efecto se expide el presente certificado, acorde a los lineamientos establecidos en el P.E.I. y el SIIE de la Institución a los 16 días del de junio de 2016.

RAFAEL ALBERTO GRAVO GUTIERREZ
Rector



Ministerio de Educación Nacional

La Escuela Normal Superior

Demetrio Salazar Castillo

Programa de Formación Complementaria

Resolución de reconocimiento oficial N°001543 del 16 de julio de 2015. emanada de la retaría de Educación Departamental- Resolución de funcionamiento Programa de Formación Complementaria 7777 del 6 de septiembre de 2010 Dane 127787000029 - Nit: 9003238275 - Código Icfes: 028829

Confiere A:

Palacios Murillo Katy Yoleida

CC/TI N° 1129045526 expedida en Unión Panamericana (Ch)

El Título de:

Normalista Superior

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Programa de Formación complementaria, según los planes y programas vigentes contemplados en el Proyecto Etnoeducativo Institucional y lo normado en el decreto 4790 del 19 de diciembre de 2008-Dado en Tadó (Ch), el 16 de junio de 2016-Libro N° 2, Acta de grado No- 106 Folios: 094

Rafael Alberto Geovo Gutiérrez
Rector

Flor Matilde Hinestroza Perea
Secretaria

Libro de registros de diplomas N°2 Folio 030

REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL
SECRETARÍA DE EDUCACIÓN DEPARTAMENTO DEL CHOCÓ
NORMAL SUPERIOR DEMETRIO SALAZAR CASTILLO TADÓ
Reconocimiento oficial de estudio mediante Resolución No. 001543 del 16 de julio de 2015
Emanada de la Secretaría de Educación Departamental. Resolución de funcionamiento
del Programa de Formación Complementaria N° 7777 del 6 de septiembre de 2010
Registro DANE 127787000029. NIT 9003238275. Cód.Icfes: 028829

ACTA DE GRADO

N° 106 de 2016

En la ciudad de Tadó, el día 16 de junio de 2016 se llevó a cabo en la Rectoría el acto de graduación correspondiente al Programa de Formación Complementaria, evento presidido por el Rector de la Normal Superior Demetrio Salazar Castillo, el cual previo juramento de rigor, confirió el título de:

NORMALISTA SUPERIOR

A

Palacios Murillo Katy Yoleida

Identificado(a) con CC. No 1129045526 de Unión Panamericana (Ch)

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos, las exigencias establecidas en el Proyecto Educativo Institucional, la resolución No. 7777 del 6 de septiembre de 2010 emanada del MEN y demás normas vigentes.

En prueba de lo anterior, se expide el diploma y acta correspondiente, firmados por el rector de la institución y secretaria el cual se registra en el Libro de Grado No. 2, Folios 094 con fecha 16 de junio de 2016 Registrado en el libro de registro N° 2 folios 32.

Rafael Alberto Geovo Gutiérrez
Rector

Flor Matilde Hinestroza Perea
Secretaria

original

Email:normaltado@gmail.com

D. José Arnáez Vadillo, Presidente del Campus de Excelencia Internacional del Valle del Ebro – Campus Iberus, certifica que **KATTY YOLEIDA PALACIOS MURILLO**, con cédula **1129045526**, ha participado y superado con aprovechamiento las enseñanzas propias del *Diplomado Internacional en Emprendimiento, Innovación y Gestión de Proyectos*, impartido por Campus Iberus, entre los meses de Agosto y Diciembre de 2015, con una duración de 120 horas.

Logroño, a 23 de noviembre de 2015

El Presidente de Campus Iberus

Fdo.: José Arnáez Vadillo

El Coordinador del *Diplomado*

Fdo.: Oscar López Lorente

EL SUSCRITO COMANDANTE EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES CONFERIDAS POR LA LEY 1575 / 12 Y DEMÁS NORMAS CONCORDANTES COMO TAMBIÉN LOS DECRETOS REGLAMENTARIOS HACIENDO USO DE LAS FACULTADES OTORGADAS POR EL CONSEJO DE OFICIALES DEL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE TADO-CHOCO

CERTIFICA QUE

KATY YOLEIDA PALACIOS MURILLO
C.C 1.129.043.526

Asistió a la capacitación de química del fuego en atención y prevención contra incendio, manejo de equipos portátiles y simulacro de incendio estructural.

Con una intensidad horaria de 4 horas.

Tadó – Choco 01 de Junio de 2019

T.E. CARLOS HERNAN AGUALIMPIA CAICEDO
Comandante Representante Legal y Delegado
Departamental del Choco
CC. 82.360.019

GLORIA ASTRID MINOTA LEMUS
secretaria
C.C.1.007.737.398

CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS
TADO- CHOCÓ
NIT. 800.067.595-0
Personería Jurídica resolución N° 013 de enero 13 de 1987
VALOR- ABNEGACIÓN- DISCIPLINA

UNION EUROPEA

Procasur
Cosechando Innovaciones Sembrando Oportunidades.

Asociación de Jóvenes Emprendedores

Territorio de Aprendizaje

LA ASOCIACIÓN TERRITORIO DE APRENDIZAJE FORMACION DE GERENTES DE MICROEMPRESAS RURALES DE RISARALDA – COLOMBIA
NIT: 900610868-8

Otorga El Presente Certificado A:

KATY YOLEIDA PALACIOS MURILLO

1.129.045.526

*Por su participación y el desarrollo de competencias gerenciales, demostrado durante la ruta "**Intercambio De Experiencias Con Énfasis En Asociatividad, Emprendimiento Y Gerencia De Empresas Rurales**",*
Realizado del 11 al 15 de Febrero del 2019, en Belén de Umbría Risaralda-Colombia.
Organizado por La Asociación Territorio de Aprendizaje Risaralda-Colombia, la Organización Procasur, la Unión Europea y la asociación de jóvenes emprendedores.

Para constancia se firma en Belén de Umbría-Risaralda, a los Quince días del mes de Febrero del año dos mil diecinueve .
(15-02-2019)

EDILMA COLLAZOS FAJARDO
GERENTE Y REPRESENTANTE LEGAL
TERRITORIO DE APRENDIZAJE.

MARTHA ELENA ARBELÁEZ SIERRA.
DELEGADO PROCASUR.

ACUABEL
Asociación de Productores Acuícolas de Belén de Umbría

ASPLABEL

ASLUBEL

ASMOBEL

Quibdó 17 de enero de 2023

A QUIEN PUEDA INTERESAR

CERTIFICACIÓN LABORAL

La suscrita representante legal de la Fundación Agroindustrial y Ambiental S&S, identificada como aparece al pie de su respectiva firma, CERTIFICA que **KATY YOLEIDA PALACIOS MURILLO** identificada con documento número, 1.129.045.526 de unión panamericana, prestó sus servicios en esta organización en los siguientes proyectos.
Proyecto #1
FORTALECIMIENTO AL PROCESO DE ADAPTACIÓN A LOS CENTROS URBANOS DE LAS FAMILIAS DESPLAZADAS POR EL CONFLICTO ARMADO EL MUNICIPIO DE QUIBDÓ.

Desde el 10 de marzo del año 2021 hasta el 30 noviembre del año 2021
En el cargo de: Docente de primera infancia.
Asignación salarial: Dos millones quinientos mil pesos (($2.500.000).

Funciones del cargo:

- Coordinar el proceso de readaptación social de los niños y niñas de las familias desplazadas en los diferentes ambientes del conjunto residencial de interés social ciudadela MIA.
- Elaborar el plan de actividades socio-educativas para los niños y niñas de las familias desplazadas de las torres del conjunto.
- Asesorar a las familias en el buen uso del tiempo libre y el sano esparcimiento, el trabajo en equipo, la unidad familiar, espacios protectores.
- Representar a la fundación en los diferentes eventos de atención y fortalecimiento de actividades como charlas sobre seguridad alimentaria, entrega de raciones alimenticias que se desarrollen en la el área de influencia del proyecto.
- Revisar el cumplimiento de los lineamientos del pilar #3 de la fundación.
- Entregar informes del proyecto y entregarlos productos correspondientes.
- Ser garante entre la fundación y la comunidad en el componente de interacciones

comunitarias del área que dentro del proyecto se desarrollen.

- Coordinar todas las actividades de interacción comunitaria que involucre a la primera infancia que se lleven a cabo en el área del proyecto.
- Revisar y ajustar documentos e informes del proceso de evaluación de adaptabilidad y aprendizaje e interacción de los niños y niñas beneficiarios del proyecto en las diferentes actividades desarrolladas en el marco del proyecto.
- Dictar capacitaciones, charlas, talleres, sobre, seguridad alimentaria, motivación al aprendizaje, ambientes protectores, enseñanza con juegos, a las familias de los niños y niñas beneficiarios del proyecto.
- Hacer el relacionamiento entre la comunidad, las familias de los niños y niñas con la fundación.

Proyecto #2.

GENERACION DE OPORTUNIDADES DE PARTICIPACION E INCLUSION SOCIAL A TRAVES DE LA SIEMBRA DE PLANTAS MEDICINALES Y AROMATICAS CON NIÑOS, NIÑAS,JOVENES Y ADOLESCENTES DESPLAZADOS DE LA COMUNA 2 DEL MUNICIPIO DE QUIBDO.

Desde el 20 de febrero del año 2020 hasta el 30 de junio del año 2020
En el cargo de: Docente atención infantil integral
Asignación salarial: Un millón ochocientos mil pesos ($1.800.000).

Funciones del cargo:

- promover el impulso de prácticas de vida saludable, condiciones de saneamiento básico ambiental.
- Prevención de enfermedades que afecten el crecimiento y desarrollo de los niños y niñas de cero a 5 años de edad. Prevención de enfermedades que afecten el crecimiento de los niños y niñas de 0 a 5 años de edad.
- Realizar tamizaje de peso y talla mensual a los niños y niñas de 0 a 5 años de edad, mujeres gestantes y lactantes.
- valoración seguimiento del estado nutricional de los niños y niñas de O a 5 años de edad, mujeres gestantes y lactantes.
- Promoción a la nutrición, la salud, el fortalecimiento de los entornos protectores y transformación de factores de riesgo nutricional desde la gestación, hasta los 4 años 11 meses y 29 días, entre las familias, la comunidad.
- Realizar charlas de Promoción y Fortalecimiento de la lactancia materna exclusiva y alimentación complementaria, hábitos de estilos de vida saludables con mujeres gestantes con bajo peso para la edad gestacional y lactantes.

- Contribuir al fortalecimiento en nutrición asegurando un refrigerio con aporte nutricional en el niño, la niña, mujer gestante y su familia, que favorezca el mejoramiento y mantenimiento de un estado nutricional adecuado.
- Fomentar practicas socioculturales educativas que potencien el desarrollo integral de los niños niñas menores de 5 años.
- Desarrollar acciones que fortalezcan las relaciones y el vínculo afectivo en las familias de los beneficiarios a participar de la caracterización socio familiar, potencialidades, prácticas culturales, intereses y necesidades de las familias.

La anterior certificación se elabora a petición del interesado a los 17 días del mes de enero de 2023.

Lyanne Sayuri Borja Gutiérrez
cc.1.076.325.730 de Istmina
Representante legal
Fundación Agroindustrial y Ambiental Selva & Sol

DIOCESIS DE QUIBDO
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT: 818000937-3

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS DE QUIBDO

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos que se lleva en la Parroquia San Francisco de Asís de Quibdó en el programa **DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF)**, en convenio con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, certifica que la señora, **KATTY YOLEIDA PALACIOS MURILLO,** identificada con cédula número, **1.129.045.526,** expedida en Quibdó – Chocó, quien prestó sus servicios como, **AUXILIAR PEDAGOGICO,** con un contrato por prestación de servicio, en un periodo comprendido desde, el 07 de febrero del 2023 hasta el 15 de diciembre de 2023

Cumpliendo las siguientes funciones:

DESDE ELSERVICIO	• Acompañar la implementación del componente pedagógico, en coherencia con las caracteristicas y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz. • Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias. • Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño. • Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas • Participar en el diseño e implementación de estrategias didácticas para el trabajo con los niños
CON TALENTO HUMANO	• Disposición y participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano • Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilizarian de experiencias exitosas de los agentes educativos

DIOCESIS DE QUIBDO
PARROQUIA SAN FRANCISCO DE ASIS
NIT: 818000937-3

CON LOS NIÑOS	• Apoyar a los docentes a cargo de las niñas y niños en el cuidado personal, aseo y seguridad de los niños. • Apoyo en la preparación de la elaboración de materiales para el trabajo con los niños

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada en Quibdó, a los 11 días del mes de enero de 2024.

Pbro. **JAVIER ALONSO ZAPATA MENA**
Representante Legal

Proyecto: Luz A Mosquera Q- Apoyo Admón.

FUNDACIÓN
Gozo & Esperanza
NIT 900171447-6

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL DE LA FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA "FUNGOZO"

CERTIFICA:

Que revisada la base de datos que se lleva en la **FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA "FUNGOZO"** en la modalidad **(FAMILIAR)** servicio de atención **DESARROLLO INFANTIL EN MEDIO FAMILIAR (DIMF),** en convenio con el Instituto Colombiano de Bienestar Familiar, certifica que la señora, **KATY YOLEIDA PALACIOS MURILLO,** identificada con cédula número, **1.129.045.526,** expedida en Unión Panamericana (las Animas) – Chocó, quien presto sus servicios como, **AUXILIAR PEDAGÓGICO,** con un contrato por prestación de servicio, en un periodo comprendido desde, del 1 de marzo de 2024 hasta el 15 de diciembre del año 2024

Cumpliendo las siguientes funciones:

DESDE ELSERVICIO	• Acompañar la implementación del componente pedagógico, en coherencia con las características y derechos del desarrollo de los niños y niñas y el contexto, en procura de un acompañamiento pertinente y eficaz. • Apoyar la elaboración de informes de evaluación formativa que indiquen los logros alcanzados en la modalidad en términos de desarrollo de competencias. • Apoyar la elaboración del registro descriptivo como evidencia de las acciones adelantadas, indicando como se han desarrollado niño a niño. • Conocer y participar en la construcción de la Ruta Integral de Atención con el objeto poder identificar deficiencias o vulneraciones en el desarrollo de los niños y así poder servir de notificadores a la coordinación, al equipo profesional y a las mismas familias sobre las deficiencias detectadas • Participar en el diseño e implementación de estrategias didácticas para el trabajo con los niños
CON TALENTO HUMANO	• Disposición y participación en los procesos formativos inherentes a la cualificación del talento humano • Retroalimentación desde su experiencia para el fortalecimiento del quehacer pedagógico y la visibilizarían de experiencias exitosas de los agentes educativos

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

CON LOS NIÑOS	• Apoyar a los docentes a cargo de las niñas y niños en el cuidado personal, aseo y seguridad de los niños. • Apoyo en la preparación de la elaboración de materiales para el trabajo con los niños

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada en Quibdó, a los 23 días del mes de diciembre de 2024.

Cordialmente,

Pbro. JOSÉ ARIEL PALACIOS ROMAÑA
Represéntate Legal Fundación Gozó Y Esperanza

Dirección: Carrera 2 # 26 - 38 Quibdó - Chocó
E-mail: fungozo2007@hotmail.com
Celular: 3113888245 - 3147029248

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No. 264588816

PIB
10:51:18

Bogotá DC, 17 de febrero 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) KATY YOLEIDA PALACIOS MURILLO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1129045526:

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 ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 17 de febrero de 2025, a las 10:46:37, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1129045526
Código de Verificación	1129045526250217104637

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:44:05 AM horas del 17/02/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1129045526**

Apellidos y Nombres: **PALACIOS MURILLO KATY YOLEIDA**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

Presidencia de la República

Ministerio de Defensa Nacional

Portal Único de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 17/02/2025 12:55:56 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1129045526 .**

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. **110679292** . 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

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 14:07:23 horas del 17/02/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1003780964,** Apellidos y Nombres **FORASTERO CHAMORRO CARMELO**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **GOB ANCET TERRI DE LOS PUEBL INDIG DEL CHOCO**, con NIT **901500678-7** 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

nueva eps

CERTIFICA QUE:

El(La) Señor(a) KATY YOLEIDA PALACIOS MURILLO identificado(a) con CC 1129045526 se encuentra afiliado a la EPS en condición de 1° COTIZANTE.

Fecha de Activación de	01/05/2021
Estado de la Afiliación:	CONTRIBUTIVO
IPS:	COLOMBIA SALUDABLE SEDE QUIBDO
Categoría:	A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 17 días del mes de febrero del año 2025.

La certificación tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generación.

Observaciones:

ESTA CERTIFICACIÓN NO APLICA PARA SERVICIOS MÉDICOS.
NO VÁLIDO PARA TRASLADO A OTRA EPS.

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones
Nueva EPS S.A

porvenir
sólo hay uno

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

En su calidad de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

Nit 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

KATY YOLEIDA PALACIOS MURILLO, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.129.045.526**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 17 de Febrero 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.

Hacienda

POSITIVA
COMPAÑIA DE SEGUROS

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN

POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.

HACE CONSTAR QUE:

Verificada la base de datos de afiliación en el Ramo de Riesgos Laborales se evidenció que, **KATY YOLEIDA PALACIOS MURILLO** identificado con **CC** No. **1129045526**, registra la siguiente información.

Datos del Contratante	Datos de la Relación Laboral
FUNDACIÓN GOZO Y ESPERANZA - NI. 900171447	**Fecha de inicio de cobertura:** 07/05/2024 **Estado Afiliación:** INACTIVO **Fecha de inicio de Contrato:** 04/03/2024 **Fecha fin de Contrato:** 31/05/2024 **Fecha de Retiro:** 31/05/2024 **Tipo Vinculación:** TRABAJADOR INDEPENDIENTE 723 **Clase de Riesgo:** 1

Recuerde que una vez cumplida la fecha fin de contrato, el sistema aplica de forma automática la novedad de retiro, por lo anterior, en caso de tener un nuevo contrato o prorroga deberá realizar la correspondiente novedad a través de nuestro portal www.positivaenlinea.gov.co, para continuar con la cobertura.

Para validar la información emitida en este certificado, visite nuestra página web y seleccione la opción 'VALIDAR CERTIFICADOS'. Ingrese el siguiente código (válido por un mes): 202501012602454.

Esta certificación se expide en la ciudad de Bogotá D.C. a los 17 días del mes de febrero de 2025.

Cordialmente,

GERENCIA DE AFILIACIONES Y NOVEDADES
POSITIVA COMPAÑÍA DE SEGUROS S.A.



Dr Erick Alberto Zuñiga Andrade
Codigo de habilitacion 11802148 **nit: 11802148-1**
Dir. Cra 5 N0 25 60 Barrio alameda centro Tel. 6725517.

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Folio No: 12743 Admision No: 0

PACIENTE: PALACIOS MURILLO KATY YOLEIDA
IDENTIFICACION: CC1129045526
No HISTORIA: 1129045526
EMPRESA: NUEVA EPS.
REGIMEN: .

E.CIVIL: Casado(a)
EDAD: 31 Años 11 Meses
SEXO: Femenino
FEC. NAC: 08/03/1993

FECHA ATENCION: 17/02/2025 03:30 p. m.

TELEFONO: 00000000
MUNICIPIO: TADO. (Cho)
DIRECCION: EL POBLADO

INFORMACION GENERAL:

EMPRESA: . . . . . FUNDACION GOZO Y ESPERANZA
CARGO: . . . . . DOCENTE
TIPO DE EXAMEN:. . . INGRESO
CONCEPTO DE APTITUD: APTA PARA EL CARGO
OBSERVACIONES: . . . SE RECOMIENDA PUESTO DE TRABAJO EN AREA CERCANA A CENTRO DE ATENCION EN SALUD DE PRIMERO O SEGUNDO NIVEL

EXAMENES REALIZADOS:

EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL: X

RECOMENDACIONES:

PESO: 90KG
DE ACUERDO CON EL EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL Y CONSIDERANDO LOS POSIBLES FACTORES DE RIESGOS , SE DAN LAS SIGUIENTES RECOMENDACIONES DE LABORAR
VALORADA EL DIA 17 DE FEBRERO DE 2025 CON NUMERO DE FOLIO 12743
HIGIENE POSTURAL ADECUADA Y MECÁNICA CORPORAL PARA LA REALIZACIÓN DE TRABAJO.
REALIZAR EJERCICIOS REGULAR ACORDE CON SU ESTADO FÍSICO Y CONDICIÓN DE SALUD. LO QUE MEJORA LA RESISTENCIA FÍSICA Y PREVIENE PATOLOGÍAS CARDIOVASCULARES, AL IGUAL QUE PROCURAR DIETA SALUDABLE Y ESPACIOS DE ESPARCIMIENTO.
USAR ADECUADAMENTE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE ACUERDO A LA EXPOSICIÓN LABORAL.
DAR CAPACITACIÓN EN RIESGO Y CULTURA DEL CUIDADO
MEJORAR TECNICA DE TRABAJO
APLICACIÓN DE PROCEDIMIENTOS SEGUROS
USO ADECUADO DE LA VOZ
VALORACION POR EL PROGRAMA DE CONTROL PRENATAL EN SU EPS
TENER EN CUENTA SIGNOS DE ALARMA DE CUANDO CONSULTAR POR URGENCIA
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo ,KATY YOLEIDA PALACIOS MURILLO mayor de edad, identificado(a) con cédula de ciudadanía N°1129045526 , expedida en LA UNION PANAMERICANA
Certifico que he sido informado amplia y suficientemente acerca de lo que trata y la finalidad que tiene ésta consulta medica de acuerdo a la resolución y que han sido respondidas a satisfacción todas las preguntas que he tenido acerca de la misma. Autorizo al profesional medico Erick Alberto Zuñiga Andrade (Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo) con licencia No 10658-11092018 para que me sea realizado el presente examen medico.
Certifico que la información por mi brindada durante esta consulta medica es completa, veraz y que no he omitido información sobre mis antecedentes médicos, ni de mi actual estado de salud que pueda llegar a derivar en riesgos para mi salud y en particular con relación al desarrollo de mi trabajo, así mismo autorizo a los profesionales del área médica encargada para tener acceso y consulta a la información aquí contenida dentro del marco de la confidencialidad medica, para su utilización con fines de seguimiento, análisis y planeación de acciones de salud dentro de los programas de salud ocupacional con fines de disminuir la materialización de los riesgos llamese enfermedad laboral o el accidente de trabajo .me comprometo a participar en las actividades que la empresa requiera para promover los ambientes laborales sano y la buena salud. Refiero entender lo escrito en este consentimiento informado y de forma voluntaria firmo a continuación el presente documento en señal de aceptación:

17 FEB 2025

Katy Palacios Murillo
FIRMA DEL PACIENTE

PROFESIONAL: ZUÑIGA ANDRADE ERICK ALBERTO
ESPECIALIDAD: Esp Seguridad y Salud en el Trabajo
REGISTRO: 10658 11092018

Dr. Erick Alberto Zúñiga Andrade. Especialista en Seguridad y Salud en el Trabajo Resolución: 10658-11092018
17 FEB 2025

Fec Impresion: 17/02/2025 03:37:49 p. m. Usuario: ERICK Infosalud Net

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141162521943

(415)7707212489984(8020) 000014116252194 3

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 1 2 9 0 4 5 5 2 6	5	Impuestos y Aduanas de Quibdó 1 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 1 2 9 0 4 5 5 2 6	

Lugar de expedición / 28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Unión Panamericana 8 1 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
PALACIOS	MURILLO	KATY	YOLEIDA

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Chocó 2 7	Unión Panamericana 8 1 0

41. Dirección principal: BRR DIVINO NIÑO

42. Correo electrónico: katypalaciosmurillo@gmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 2 3 3 6 3 7 2 5 4	3 2 1 6 0 3 0 3 3 8

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

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

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 4 9																									

49 - No responsable de IVA

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 [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 PALACIOS MURILLO KATY YOLEIDA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 17-02-2025 12:40:36PM

Certificación
Bancaria

Viernes, 14 de febrero de 2025

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que KATY YOLEIDA PALACIOS MURILLO identificado(a) con CC 1129045526, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta Ahorros / A la mano	53649538383	2023-03-03	ACTIVO	*****

***Importante:** Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.
*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números: Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co