



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO RINCON		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CASTIBLANCO		NOMBRES YORMARY	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No.1068952056			SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>		SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/>		NÚMERO	D.M.
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 25 MES 03 AÑO 2004			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 6 N 1 E 183		
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA		DEPTO CUNDINAMARCA
DEPTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CARMEN DE CARUPA		
MUNICIPIO CARMEN DE CARUPA			TELÉFONO 313 832 88 71		EMAIL YORMARYRNCN1@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.	10	X	MES 12 AÑO 2020

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA),

TL (TECNOLÓGICA),

TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA),

UN (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN),

MG (MAESTRÍA O MAGISTER),

DOC (DOCTORADO O PHD),

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN					No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO				
PRESENCIAL	24	X		TECNICO EN ASISTENTE ADMINISTRATIVO	06	2	0	2	4	
PRESENCIAL	9	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	03	2	0	2	6	

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	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 ESE HOSPITAL HABACUC CALDERON	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO CARMEN DE CARUPA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hcarupa@cundinamarca.gov.co
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 APOYO AL PROCESO DE FACTIRACION, CUENTAS MEDICAS	DEPENDENCIA FACTURACION Y CUENTAS MEDICAS		DIRECCIÓN CARMEN DE CARUPA
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"/>
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"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

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

REPÚBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACIÓN PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANÍA

NUMERO **1.068.952.056**
RINCON CASTIBLANCO

APELLIDOS
YORMARY

NOMBRES
YORMARY

COLOMBIA

YORMARY

YORMARY



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **25-MAR-2004**
CARMEN DE CARUPA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 **O+** **F**
ESTATURA G.S. RH SEXO

29-MAR-2022 CARMEN DE CARUPA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

REGISTRADOR NACIONAL
ALEXANDER YEGA ROCHA



P-1504000-01297121-F-1068952056-20220511 0079293144A 1 55953900



Función Pública



FORMULARIO UNICO
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS
Y ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA
PERSONA NATURAL
(LEY 190 DE 1995)

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA
1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, Yormary Rincon Castiblanco
IDENTIFICADO CON: C.C. x C.E. T.I. N° 1068952056 Carmen de Carupa
País Colombia Departamento Cundinamarca Municipio Carmen de Carupa
Dirección Calle 6 N° 1 E 183 Teléfonos 311 462 6697

Table with 3 columns: NOMBRES Y APELLIDOS, DOCUMENTO DE IDENTIDAD, PARENTESCO. Row 1: Leila Consuelo Castiblanco Pinilla, CC 20.445.132, Madre.

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

a) Los ingresos y rentas que obtuve en el "último" año gravable fueron:

Table with 2 columns: CONCEPTO, VALOR. Rows include SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES (\$ 13.047.118,00), GASTOS DE REPRESENTACION, ARRIENDOS, HONORARIOS, OTROS INGRESOS Y RENTAS, and TOTAL (\$ 13.047.118).

b) Las cuentas corrientes y de ahorro que poseo en Colombia y en el exterior son:

Table with 7 columns: ENTIDAD FINANCIERA, TIPO DE CUENTA, NUMERO DE CUENTA, LA, SEDE DE LA CUENTA, SALDO LA CUENTA, DE. Row 1: Bancolombia S.A, Ahorros, 35472703178, Sede Ubate, \$.

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Table with 3 columns: TIPO DE BIEN, IDENTIFICACION DEL BIEN, VALOR.

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Yormael
FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

30 ABRIL 2026-Caliupa
CIUDAD Y FECHA



La República de Colombia y en su Nombre, la
Institución Educativa Departamental
Carmen de Carupa
Jornada Diurna
Municipio Carmen de Carupa, Cundinamarca.

Aprobada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca según Res. N° 005568 del 03 de dic. de 2003. Res. de Int. N° 004572 del 29 de dic. de 2004. Mod. Res. Int. N° 002252 del 07 abr. de 2010. Res. N° 004447 del 09 de jul. de 2010 Servicio Ed. Formal de Adultos Ciclos III, IV, V y VI. Res. Rec. Oficial N° 010171 del 24 de nov. de 2011 Registro S.E.C. Libro N° 1 Folio N° 82 Acta N° 158 del 02 de may. de 2007 Código ante el Icfes N° 030130 y 154088 Nit. 860532402-0. Dane N° 125154000248

Confiere a:

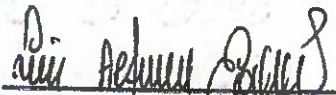
Rincón Castiblanco Yormary

Documento de Identidad N° 1068952056


El Título de:

Bachiller Técnico
Con Especialidad en Procesamiento de Alimentos

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel
de Educación Media Técnica, (Art. 28 Ley 115 de 1994)
según los Programas y Planes vigentes.


Mag. Luis Alfonso Gordillo Poveda
C.C. N° 79.163.844 de Ubaté
Rector




Edward Yecid Valbuena Bello
C.C. N° 79.167.661 de Ubaté
Secretario Ejecutivo

Libro de Registro N° 01. Acta General de Graduación N° 041. Folio N° 93.
Dado en Carmen de Carupa, Cundinamarca, a los 04 días del mes de diciembre de 2020
No requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decretos 921 del 6 de mayo de 1994 y
2150 del 5 de diciembre de 1995, de la Presidencia de la República.



La República de Colombia
y en su nombre el

Instituto de Formación Empresarial

IFE Colombia

Chiquinquirá - Boyacá

Aprobación Oficial por la Secretaría de Educación de Boyacá, Ciencia
de Funcionamiento N.º 006688 de 2011 Resolución N.º 010712 del 19 de Diciembre de 2019,
Registro SIET 5888 Ministerio de Educación Nacional.

Confiere a:

Yormary Rincón Castiblanco

Documento de Identidad N.º 1068952056 de Carmen de Carupa

El Certificado de Aptitud Ocupacional por
Competencias Laborales como

Técnico en Asistente Administrativo

Por haber cursado y aprobado satisfactoriamente los estudios y prácticas
reglamentarias en el desarrollo del programa académico establecido por la
Institución, con una duración de 1000 horas.

En testimonio de ello se confiere el presente Diploma, en constancia Firman:



Claudia Patricia Muñoz Torres
Profesora Asistente
Directora General

Luis Gabriel Orta Ferrero
Magister en Gestión Educativa
Director Académico



Dado en Chiquinquirá, Boyacá, el día 6 de Julio de 2024

Anotado en el libro de registro interno N.º 4
Acta General N.º 032 Folio N.º 772
Fecha: Sábado 6 de Julio de 2024

Instituto de Formación Empresarial IFE Colombia
Carrera 7 N.º 14B - 25 Chiquinquirá - Boyacá - Celular 3101427130

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA, EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL Y



LA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA

Creada mediante ordenanza No. 45 de 1969 - Resolución No. 19530/92 del M.E.N.

Teniendo en cuenta que:

Yormary Rincon Castiblanco

C.C. No 1.068.952.056 de Carmen de Carupa

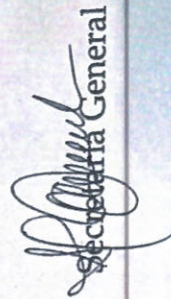
ha cumplido satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos, por lo tanto, previa toma de juramento y obligaciones correspondientes, le otorga el título de:

Administradora de Empresas

Dado en la ciudad de Ubaté a los 26 días del mes de Marzo de 2026


Decanatura


Rector


Secretaría General



Anotado al Registro No. 15603, Folio No. 87 de Diplomas, Libro 01



La República De Colombia Y En Su Nombre, la

INSTITUTO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL IFE COLOMBIA

Aprobación Oficial por la Secretaría de Educación de Boyacá, Licencia de Funcionamiento N° 006668 de 2011
Resolución No. 010712 del 19 de Diciembre de 2019, Registro SIFET 5888 Ministerio de Educación Nacional.



CERTIFICA QUE

Yormary Rincón Castiblanco

Documento de Identidad N° 1068952056 de Carmen de Carupa

Realizó y aprobó el

DIPLOMADO EN GESTIÓN DE RECURSOS HUMANOS

Con una duración de Ciento Veinte (120) horas

Dado en Chiquinquirá, Boyacá
el día 6 de Julio del año 2024

Instituto de Formación Empresarial IFE Colombia
Carrera 7 N° 14B - 25 Chiquinquirá - Boyacá - Celular 3107427730

MSc. Luis Gabriel Ortiz Forero
Director Académico



Departamento de Cundinamarca
Municipio de Carmen de Carupa
Institución Educativa Departamental Carmen de Carupa

Aprobada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca según Res. N° 005568 del 03 de dic. de 2003. Res. de Int. N° 004572 del 29 de dic. de 2004. Mod. Res. Int. N° 002252 del 07 abr. de 2010. Res. N° 004447 del 09 de jul. de 2010 Servicio Ed. Formal de Adultos Ciclos III, IV, V y VI. Res. Rec. Oficial N° 010171 del 24 de nov. de 2011. Res. N° 007142 del 1 de dic. de 2017 por medio de la cual se autoriza el Modelo SuperAndonos con la Esperanza de la Paz. Registro S.E.C. Libro N° 1 Folio N° 82 Acta N° 158 del 02 de may. de 2007 Código ante el Icfes N° 030130 y 154088 Nit. 860532402-0. Dane N° 125154000248

ACTA INDIVIDUAL DE GRADO

En la ciudad Carmen de Carupa (Cundinamarca.) a los cuatro (04) días del mes de diciembre de 2020, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario Ejecutivo, en la Rectoría de la Institución Educativa Departamental Carmen de Carupa, Institución aprobada hasta Nueva Visita, en el nivel de Educación Media Técnica, y autorizada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca, para otorgar el Título de Bachiller Técnico con Especialidad en Procesamiento de Alimentos, según resolución No. 005568 del 3 de Diciembre de 2003.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el TITULO DE BACHILLER TÉCNICO CON ESPECIALIDAD EN PROCESAMIENTO DE ALIMENTOS al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identidad se relacionan a continuación:

Rincón Castiblanco Yormary

Documento de Identidad N° 1068952056

Es fiel copia tomada del Acta original General No. 041 de fecha 04 de diciembre de 2020 que consta de 45 alumnos, que comienza con el nombre de ACHURY MONTAÑO GINA KATHERIN y cierra con el nombre de YOMAYUZA LÓPEZ YESSICA NATALY.

Firmada y sellada por Mag. LUIS ALFONSO GORDILLO POVEDA, Rector y EDWARD YECID VALBUENA BELLO Secretario Ejecutivo.

Dada en Carmen de Carupa a los cuatro días (04) del mes de diciembre del dos mil veinte (2020)

En constancia se firma la presente por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el artículo, 7° del Decreto 180 de 1981. No requiere ser registrado en la Secretaría de Educación según Decreto No. 921 del 6 de mayo 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República.

Mag. Luis Alfonso Gordillo Poveda
C.C. N° 79.163.844 de Ubaté
Rector

Edward Yecid Valbuena Bello
C.C. N° 79.167.661 de Ubaté
Secretario Ejecutivo

No requiere registro de la Secretaría de Educación, según Decreto 921 de 6 de Mayo de 1994 y 2150 del 5 de Diciembre de 1995, de la Presidencia de la República.



Instituto de Formación Empresarial IFE Colombia

Aprobación Oficial por la Secretaría de Educación de Boyacá

Licencia de Funcionamiento N° 006668 de 2011

Resolución No. 010712 del 19 de Diciembre de 2019

Registro SIET 5888 Ministerio de Educación Nacional.

NTT 33701997-6 Cámara de Comercio de Tunja - Carrera 7 N° 14B - 25 Chiquinquirá, Boyacá

ACTA DE GRADO INDIVIDUAL N° 772

En la ciudad de Chiquinquirá - Boyacá, República de Colombia, el día 6 del mes de Julio del año 2024, El Instituto de Formación Empresarial IFE Colombia, en nombre de la República de Colombia y con Aprobación Oficial de la Secretaría de Educación de Boyacá, Licencia de Funcionamiento N° 006668 de 2011, Resolución No. 010712 del 19 de Diciembre de 2019, Registro SIET 5888 Ministerio de Educación Nacional, en el Nivel de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, en ceremonia presidida por la Directora General **CLAUDIA PATRICIA MARTÍNEZ TORRES**, el Director Académico **LUIS GABRIEL ORTIZ FORERO**, celebran sesión solemne y pública, con el objeto de otorgar el Título a los estudiantes aspirantes al Grado.

Comprobado el cumplimiento de todos los requisitos legales y establecidos en el Reglamento estudiantil de la Institución, confiere el **CERTIFICADO DE APTITUD OCUPACIONAL POR COMPETENCIAS LABORALES COMO:**

Técnico en Asistente Administrativo

a:

Yormary Rincón Castiblanco

Documento de Identidad N°. 1068952056 de Carmen de Carupa

El graduando ha sido promovido por el **INSTITUTO DE FORMACIÓN EMPRESARIAL IFE COLOMBIA**, como Competente en el programa de Formación para el Trabajo y el Desarrollo Humano, con una intensidad de 1000 Horas de acuerdo a la Resolución de Aprobación.

Para constancia se expide y firma la presente Acta, válida para todos los efectos correspondientes.

Directora General (Firmado) **CLAUDIA PATRICIA MARTÍNEZ TORRES**

Director Administrativo (Firmado) **LUIS GABRIEL ORTIZ FORERO**

Libro de Registro N° 4 Folio 772 Acta General N° 052

Se expide en la ciudad de Chiquinquirá - Boyacá el día 6 del mes de Julio del año 2024.


CLAUDIA PATRICIA MARTÍNEZ TORRES
Profesional Universitario
Directora General




LUIS GABRIEL ORTIZ FORERO
Magister en Gestión Educativa
Director Académico

Carrera 7 N° 14B - 25 Celular: 3107427730 Chiquinquirá - Boyacá
Página web: www.ifecolombia.edu.co - email: ifecolombia@gmail.com



Universidad de
CUNDINAMARCA

Oficina de Admisiones y Registro
Sede Administrativa Fusagasugá - Cundinamarca
Diagonal 18 No. 20 - 29 Teléfono: (801) 8281483
Línea Gratuita: 018000180414

12.3

PROGRAMA: ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS

ACTA DE GRADO No. 1848

La Universidad de Cundinamarca, con domicilio principal en la ciudad de Fusagasugá, representada por el Rector, el Secretario General y el Decano de la Facultad de **CIENCIAS ADMINISTRATIVAS ECONÓMICAS Y CONTABLES**, Programa: **ADMINISTRACIÓN DE EMPRESAS**, Seccional Ubaté, aprobado por Acuerdo No. 0020 del 20 de Junio de 1994, en Grado Ordinario del día 26 del mes de marzo de 2026, otorga a:

YORMARY RINCON CASTIBLANCO

C.C. No 1.068.952.056 de Carmen De Carupa

EL TITULO DE:

ADMINISTRADORA DE EMPRESAS

Por haber aprobado las exigencias académicas reglamentarias de la Carrera.

En nombre y representación de la Universidad de Cundinamarca, previo el juramento de rigor, se hizo entrega del diploma correspondiente.

En testimonio de lo anterior, se firma la presente Acta de Grado en la ciudad de Ubaté, el día 26 del mes de marzo de 2026, válida para todos los efectos legales correspondientes.

(FDO) RECTOR: **ADRIANO MUÑOZ BARRERA**
(FDO) DECANO DE LA FACULTAD: **MIGUEL ALEJANDRO FLECHAS MONTAÑO**
(FDO) EL GRADUADO: **YORMARY RINCON CASTIBLANCO**
(FDO) SECRETARIO GENERAL: **ISABEL QUINTERO URIBE**

Es fiel copia tomada del original en lo pertinente.
Anotada al libro No. 9, Folio No. 1846
Ubaté, 26 de marzo de 2026


DIANA MILENA REY GUTIERREZ
Jefe de Admisiones y Registro
C.C No. 20.392.076 de Arbeláez

12.3-2.35



CORPOSECOL MULTISERVICIOS

Asesorías - Ingeniería - Servicios y Consultoría

Matrícula Mercantil Registro RUES 116355 - Cámara de Comercio Tunja - NIT 7317292-1

Calle 17D N° 16 - 29 Chiquinquirá - Boyacá --- Celular 3125865019

CERTIFICACIÓN LABORAL

El (la) señor (a) **Yormary Rincón Castiblanco**, identificado (a) con Documento No. 1068952056 de Carmen de Carupa, laboró en esta empresa desde 1 DE DICIEMBRE DE 2023 hasta 1 DE JUNIO DE 2024 (**6 MESES**) en el cargo de **TÉCNICO EN ASISTENTE ADMINISTRATIVO**, donde se desempeñó en las siguientes funciones específicas de su cargo:

Atención al cliente, aplicación de instrumentos archivísticos teniendo en cuenta las normas legales y de la entidad, transferencia y recepción Documental, administración documental y agendamiento de reuniones, apoyo en procesos de nómina, labores generales de oficina.

Durante el tiempo de su vinculación el desempeño de sus labores fue satisfactorio demostrando sentido de pertenencia, respeto y responsabilidad en las funciones asignadas.

Se expide la presente a solicitud del interesado (a) a los 12 (Doce) días del mes de diciembre de 2023 y de acuerdo a las disposiciones de la Ley 2043 de 2020.

Atentamente

Ing. Luis Gabriel Ortiz F.
Gerente General Corposecol.



Codigoref: CF1223-456

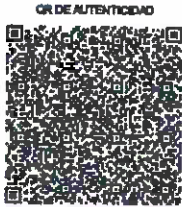
Carné Digital de Vacunación

Colombia

Esquema de Vacunación



VACCINATION CERTIFICATE - COLOMBIA



QR DE AUTENTICIDAD

ID: 029:0157-4e0c-477b-b2b9-94fec6100218

Nombres y apellidos / Full name

YORMARY RINCON CASTIBLANCO

Tipo de identificación / ID Type

CÉDULA DE CIUDADANÍA

Número de identificación / ID Number

1 0 6 8 9 5 2 0 5 6

Fecha de nacimiento / Date of birth

25/03/2004

País nacimiento / Country of birth

COLOMBIA

Número de contacto (móvil) / Phone number

NO REGISTRA

Correo electrónico / e-mail

Datos de Vacunación / Vaccination detail

Vacuna	Dosis	Fecha de aplicación			Laboratorio	Número de Lote	IPS Vacunadora	Nombres y apellidos del vacunador
		Day	Month	Year				
Vaccine	Doses	Day	Month	Year	Laboratory	Vaccine Batch	Administering Center	Full name Vaccinator
COVID PFIZER	Segunda	17	11	2021	PFIZER	FJ1926	CARMEN DE CARUPA ESE HOSPITAL HABACUC CALDERON	NELLY YAMILE MOYA FANDEÑO
TD Adulto	Primera	09	03	2022	Senum	2330L021C	CARMEN DE CARUPA ESE HOSPITAL HABACUC CALDERON	CARMEN MURCIA

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

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

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

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

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

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

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

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



Código de Seguridad
R19X57D34396



N° 34396

RECOMENDACIONES Y REMISIONES MÉDICAS LABORALES

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN			TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL		
04 DIA	07 MES	2025 AÑO	VILLA DE SAN DIEGO DE UBATÉ (CUNDINAMARCA, COLOMBIA)		EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO
			Ciudad		
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE					
INDEPENDIENTE			INDEPENDIENTE		
Nombre de la empresa			Empresa en misión		
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cédula de Ciudadanía, CE, Cédula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)					
RINCÓN CASTIBLANCO YORMARY			Genero	Edad	Documento de Identificación
Apellidos y Nombres			FEMENINO	21 AÑOS 3 MESES 3 DÍAS	CC 1068952056
Cargo			Tipo Número		
AUXILIAR FACTURACION					
TIENE REMISIONES A SERVICIOS DE SALUD: NO					
RECOMENDACIONES MEDICAS					
CONTINUAR MANEJO MÉDICO: CONTINUAR CONTROLES CON ORTOPEDIA					
RECOMENDACIONES HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES					
HÁBITOS SALUDABLES, ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA, HACER DEPORTE, NO FUMAR, DIETA BALANCEADA					
RECOMENDACIONES OCUPACIONALES					
USO DE EPP, SVE OSTEOMUSCULAR, SVE RIESGO BIOLÓGICO, SVE RIESGO PSICOSOCIAL, PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL, CAPACITACIÓN					

Datos del Médico:

Diego Roncancio Sanchez

Profesional: SANCHEZ RONCANCIO DIEGO LEONAI
 R.M.: 2189 L.S.O.: 1161-2022
 Especialidad: _____

Responsable del SG-SST:

Documento: _____
 Nombre: _____
 Fecha: _____

Recibido por el trabajador o aspirante

Documento: _____
 Nombre: _____
 Fecha: _____



N° 34.396

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
04 DÍA	07 MES	2025 AÑO	VILLA DE SAN DIEGO DE UBATÉ (CUNDINAMARCA, COLOMBIA) <small>Ciudad</small>	EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO			
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
INDEPENDIENTE				INDEPENDIENTE			
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cédula de Ciudadanía, CE, Cédula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
RINCON CASTIBLANCO YORMARY				Genero	Edad	Documento de Identificación	
Apellidos y Nombres				FEMENINO	21 AÑOS 3 MESES 9 DÍAS	CC	1068952056
Cargo				Tipo		Número	
AUXILIAR FACTURACION							
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL							
APTO CON PATOLOGÍAS (QUE NO LIMITAN SU CAPACIDAD LABORAL)							
Observaciones: NO APLICA							
NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)							N/A
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO	RECOMENDACIONES		
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA	NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
EVALUACIÓN OCUPACIONAL ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR							
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
CONTINUAR MANEJO MÉDICO : CONTINUAR CONTROLES CON ORTOPEDIA		USO DE EPP SVE OSTEOMUSCULAR SVE RIESGO BIOLÓGICO SVE RIESGO PSICOSOCIAL PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL CAPACITACIÓN			HÁBITOS SALUDABLES ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA HACER DEPORTE NO FUMAR DIETA BALANCEADA		
OTRAS OBSERVACIONES Y RECOMENDACIONES							
SE EMITE CONCEPTO DE APTITUD FAVORABLE PARA ASUMIR CARGO.							
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: Autorizo a Salud Ocupacional de la Sabana S.A.S. a realizar mi examen médico ocupacional y/o parámetro(s) ocupaciona(l)es registrado(s) en este documento. Me han explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, y los riesgos del examen médico. 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. Autorizo a Salud Ocupacional de la Sabana S.A.S., para que suministre a la empresa contratante 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 (sistemas de vigilancia epidemiológica), y para las situaciones contempladas en la misma legislación. Finalmente, manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que me encuentro en capacidad de firmar mi consentimiento informado.							
Médico				Aspirante o Trabajador			
Firma:				Firma:			
Nombre: SANCHEZ RONCANCIO DIEGO LEONARDO				Nombre: RINCON CASTIBLANCO YORMARY			
R. M.: 2189 L.S.O.: 1151-2022				CC: 1068952056			
				Código de Seguridad A19G1M34396			

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

**CERTIFICADO ORDINARIO
No. 295120065**



PIB
19:40:46
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 29 de abril del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) YORMARY RINCON CASTIBLANCO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1068952056:

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>

Olga Lucía Tibocho Cortés
Jefe División de Relaciónamiento 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.



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 miércoles 29 de abril de 2026, a las 19:39:43, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Extranjería
No. Identificación	1068952056
Código de Verificación	1068952056260429193943

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



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 07:41:53 PM horas del 29/04/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1068952056

Apellidos y Nombres: **RINCON CASTIBLANCO YORMARY**

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)



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, 29/04/2026 07:43:26 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1068952056** y Nombre: **YORMARY RINCON CASTIBLANCO**.

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. **139233407** . 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

515 9000



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



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 19:44:50 horas del 29/04/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1068952056**, Apellidos y Nombres **RINCON CASTIBLANCO YORMARY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **HOSPITAL HABACUC CALDERON**, con NIT **899999161-5** 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



Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

- > Portal web DIJIN
- > Consulta Antecedentes Judiciales
- > Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES



Consulta de Inhabilidades | Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia | Grupo Tecnológico de la Información y las Comunicaciones DIJIN



MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

CERTIFICA QUE

Una vez consultada la base de datos de deudores alimentarios morosos REDAM, el(la) ciudadano(a) con número de identificación CC 1068952056 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 29/04/2026 07:37 PM



Código Verificación: **7QAUN4G1SM**

Válida hasta: **29/07/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

2. Concepto 0 1 Inscripción

4. Número de formulario

141189391553



(415)7707212489984(8020) 0000141189391553

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 6 8 9 5 2 0 5 6 | 5

6. DV

12. Dirección seccional
Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de identificación

1 0 6 8 9 5 2 0 5 6

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cundinamarca

2 5

30. Ciudad/Municipio

Carmen de Carupa

1 5 4

31. Primer apellido

RINCON

32. Segundo apellido

CASTIBLANCO

33. Primer nombre

YORMARY

34. Otros nombres

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Carmen de Carupa

1 5 4

41. Dirección principal

CL 6 N # 1 E - 183

42. Correo electrónico

yormarymcn1@gmail.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 8 3 2 8 8 7 1

45. Teléfono 2

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

46. Código

8 2 1 1

47. Fecha inicio actividad

2 0 2 5 0 7 0 1

Actividad secundaria

48. Código

49. Fecha inicio actividad

Otras actividades

50. Código

1 2

51. Código

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código 2 0

20- Obtención NIT

Usuarios aduaneros

Exportadores

54. Código

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

11 12 13 14 15 16 17 18 19 20

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 Sí NO

60. No. de Folios: 0

61. Fecha 2025-07-03 / 03:45:42PM

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 1.8.1.2.6 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 RINCON CASTIBLANCO YORMARY

985. Cargo Contribuyente



CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) YORMARY RINCON CASTIBLANCO identificado(a) con CC 1068952056 se encuentra afiliado a la EPS.

Fecha de Activación de Servicios: 01/08/2023

Estado de la Afiliación: Vigente

IPS: E.S.E. HOSPITAL HABACUC CALDERON DE CARMEN DE CARUPA

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE, a los 29 días del mes 4 del año 2026.

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

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **YORMARY RINCON CASTIBLANCO** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1068952056**, se encuentra afiliado/a desde **04/07/2025** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES**.

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 29 de abril de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

Medellín, 29 de abril de 2026

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN – ARL SURA

La Administradora de Riesgos Laborales, SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A.NIT 890.903.790 - 5, certifica:

Que YORMARY RINCON CASTIBLANCO identificado(a) con C1068952056 se encuentra afiliado(a) a Riesgos Laborales y está en estado activo.

Si desea validar que este certificado haya sido realmente emitido por ARL Sura y la información aquí contenida sea real, visite www.arsura.com.co / validar certificados e ingrese el siguiente código único de generación válido por un mes:C10689520562611972795

Certificación Bancaria

Miércoles, 29 de abril de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que YORMARY RINCON CASTIBLANCO identificado(a) con CC 1068952056, 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	35472703178	2024-09-26	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 Unbe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.



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