



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Imitola		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Ripoll		NOMBRES Natalia Del Carmen	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1044800471			GÉNERO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐			NÚMERO D.M.		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 09 MES 01 AÑO 1988 PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLÁNTICO MUNICIPIO PIOJÓ			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 9 9B 37 PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLÁNTICO MUNICIPIO PIOJÓ TELÉFONO 3007751820 EMAIL nimitola09@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 SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)
ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	05	2009	

3

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) TR_DES (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4

IDIOMAS

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

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

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE												
EMPRESA O ENTIDAD BANCO COOMEVA				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA				
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO			MUNICIPIO BARRANQUILLA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
TELÉFONOS 3619800			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO			
			Día	09	Mes	07	Año	2008	Día		Mes	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 10747 / 2016 GESTORA LOCAL			DEPENDENCIA AREA DE CREDITOS						DIRECCIÓN CARRERA 57 99A 65 LOCAL 403			

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE											
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS			
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO			
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO			
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:
AREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN			

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.044.800.471**

IMITOLA RIPOLL
APELLIDOS

NATALIA DEL CARMEN
NOMBRES

Natalia Imitola R
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **09-ENE-1988**
PIOJO
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.70

ESTATURA

O+

G.S. RH

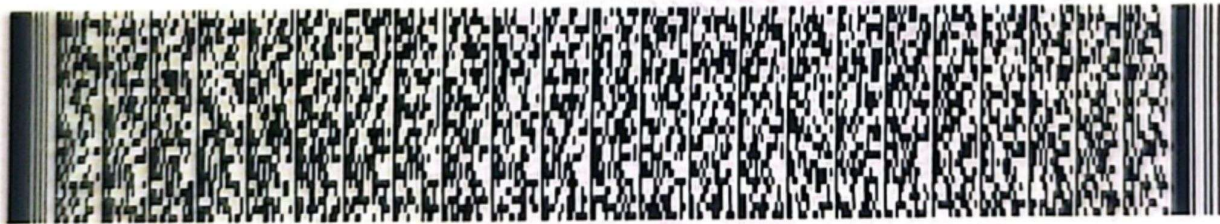
F

SEXO

10-ABR-2006 PIOJO

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

Juan Carlos Galindo Vacha
REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALINDO VACHA



P-0303100-43159694-F-1044800471-20070517

0521407137A 02 207920576

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario		001	
2. Concepto 13 Actualización de oficio		4. Número de formulario 141054417674			
		 (415)7707212489984(8020) 000014105441767 4			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT) 1 0 4 4 8 0 0 4 7 1		6. DV 1		12. Dirección seccional Impuestos de Barranquilla	
				14. Buzón electrónico 2	
IDENTIFICACIÓN					
24. Tipo de contribuyente Persona natural o sucesión ilíquida		25. Tipo de documento Cédula de Ciudadanía		26. Número de Identificación 1 0 4 4 8 0 0 4 7 1	
28. País COLOMBIA		29. Departamento Atlántico		30. Ciudad/Municipio Piojó	
31. Primer apellido IMITOLA		32. Segundo apellido RIPOLL		33. Primer nombre NATALIA	
34. Otros nombres DEL CARMEN					
35. Razón social					
36. Nombre comercial					
37. Sigla					
UBICACIÓN					
38. País COLOMBIA		39. Departamento Atlántico		40. Ciudad/Municipio Barranquilla	
41. Dirección principal CL 47 B 18 148					
42. Correo electrónico nimitola09@gmail.com					
43. Código postal		44. Teléfono 1 3 0 0 7 7 5 1 8 2 0		45. Teléfono 2 3 6 1 9 8 0 0	
CLASIFICACIÓN					
Actividad económica					
46. Código 0 0 1 0		47. Fecha inicio actividad 2 0 0 8, 0 7, 0 8		48. Código 1 2	
49. Fecha inicio actividad		50. Código		51. Código	
52. Número establecimientos					
Responsabilidades, Calidades y Atributos					
53. Código 5 4 9					
05- Impto. renta y compl. régimen ordinario					
49 - No responsable de IVA					
Usuarios aduaneros					
54. Código 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 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 ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA					
985. Cargo					

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, NATALIA DEL CARMEN IMITOLA RIPOLL

IDENTIFICADO CON: **C.C. X** C.E. T.I. N° 1.044.800.471 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento ATLANTICO Municipio PIOJÓ
Dirección CALLE 9 # 9B - 37 Teléfonos 3007751820

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
ARTURO GABRIEL IMITOLA GONZALEZ	72121781	PADRE
ESPERANZA RIPOLL VILLANUEVA	32714655	MADRE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACIÓN X
PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	\$61.716.000
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	\$5.443.000
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	\$0
ARRIENDOS	\$0
HONORARIOS	\$0
OTROS INGRESOS Y RENTAS	\$2.000.000
TOTAL	\$69.159.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOOMEVA	AHORROS	080109218581	PRADO	\$50.000
BANCOLOMBIA	AHORROS	08349713255	MIRAMAR	\$50.000
TOTAL				\$100.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR
AHORRO	AHORRO FONDO DE EMPLEADOS	\$20.000.000
AHORRO	APORTES COOPERATIVA COOMEVA	\$15.000.000
	TOTAL	\$35.000.000

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
BANCOOMEVA	CREDITO	\$65.000.000
FONDO DE EMPLEADOS	CREDITO	\$30.000.000
COOP COOMEVA	CREDITO	\$5.000.000
	TOTAL	\$100.000.000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO
NA	

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO
NA	

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	N°
LUIS CARLOS VILLANUEVA GARCIA	C.C. X C.E. T.I.	3.738.856

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA 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 PARTICIPACIÓN
NA	

3. FIRMA

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

Barranquilla 19 de enero
de 2026

CIUDAD Y FECHA

DAFP-QAP



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 1044800471 **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 14/01/2026 02:51 PM



Código Verificación: **MET4AFWL8J**

Válida hasta: **14/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC



Contacto

☎ 3008379652 - 3868041

✉ laboratoriogadilab@gmail.com

📍 CRA 58 # 74-50 Barranquilla-Colombia



N° 28.695

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL			
17 DÍA	11 MES	2025 AÑO	BARRANQUILLA (ATLÁNTICO, COLOMBIA)	EVALUACIÓN MÉDICA OCUPACIONAL PERIÓDICA			
			Ciudad				
DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE							
Nombre de la empresa				Empresa en misión			
UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL S.A.S - EXTRAMURAL				UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL S.A.S - COOMEVA			
CIIU (Actividad Económica) del empleador:							
8699 - OTRAS ACTIVIDADES DE ATENCIÓN DE LA SALUD HUMANA.							
DATOS DEL TRABAJADOR / ASPIRANTE (Tipo de Documento de Identificación CC, Cedula de Ciudadanía, CE, Cedula de Extranjería, TI, Tarjeta de Identidad, PT, Pasaporte)							
Apellidos y Nombres				Género	Edad	Documento de Identificación	
IMITOLA RIPOLL NATALIA DEL CARMEN				FEMENINO	37 AÑOS 10 MESES 8 DÍAS	CC	1044800471
						Tipo	Número
Cargo							
GESTION REGIONAL BCO							
EPS		AFP			ARL		
NO REFIERE		NO REFIERE			NO REFIERE		
CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL							
EXAMEN PERIÓDICO CON RECOMENDACIÓN							
Observaciones: NO APLICA							
N/A		NO SE EVALUARÁN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)					
RESTRICCIONES LABORALES				TIPO	RECOMENDACIONES		
SIN RESTRICCIONES LABORALES				NO APLICA	NO APLICA		
El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:							
EVALUACION MEDICO OSTEOMUSCULAR				✓	OPTOMETRÍA		
RECOMENDACIONES MÉDICAS		RECOMENDACIONES OCUPACIONALES			HÁBITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES		
CONTINUAR MANEJO MÉDICO : SEGUN PROGRAMACION		SVE VISUAL			HÁBITOS SALUDABLES		
USAR CORRECCIÓN VISUAL : SEGUN FORMULACION -		SVE CARDIOVASCULAR			CONTROL DE PESO		
VALORACIÓN POR EPS : OPTOMETRIA EN EPS PARA ACTUALIZACION DE FORMULA		PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL			ACTIVIDAD FÍSICA AERÓBICA		
					DIETA BALANCEADA		
Consentimiento informado del Aspirante o Trabajador: autorizo al doctor(a) abajo mencionado a realizar mi examen médico ocupacional registrado en este documento. El doctor(a) abajo mencionado me ha explicado la naturaleza y propósito del examen. He comprendido y he tenido la oportunidad de analizar el propósito, los beneficios, la interpretación, las limitaciones, y riesgos del examen médico a partir de la asesoría brindada. Entiendo que la realización de este examen es voluntaria y que tuve la oportunidad de retirar mi consentimiento en cualquier momento. Fui informado de las medidas para proteger la confidencialidad de mis resultados. Las respuestas dadas por mí en este examen son completas y verídicas. Autorizo al doctor(a) para que suministre a las personas o entidades contempladas en la legislación vigente, la información registrada en este documento, para el buen cumplimiento del sistema de seguridad y salud en el trabajo y para las situaciones contempladas en la misma legislación, igualmente para que remitan la Historia Clínica a la EPS a la cual me encuentro actualmente afiliado. Finalmente manifiesto que he leído y comprendido perfectamente lo anterior y que todos los espacios en blanco han sido completados antes de mi firma y que me encuentro en capacidad de expresar mi consentimiento.							
Médico				Aspirante o Trabajador			
Nombre: CC: 36950858 - ASTRID MARGARITA AVILA				Nombre: IMITOLA RIPOLL NATALIA DEL CARMEN			
R. M.: 0587 L.S.O.: 0857				CC: 1044800471			
Código de Seguridad							
N1233T1Z28695							



Certificación

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que NATALIA DEL CARMEN IMITOLA RIPOLL identificado(a) con CC 1044800471, 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	08349703255	2023-03-07	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.



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 correosospchoso@bancolombia.com.co



BANCO COOMEVA S.A. 900406150

CERTIFICA QUE:

La Señora Natalia Del Carmen Imitola Ripoll, identificada con C.C. No. 1.044.800.471 de Piojó (Atlántico), labora en la compañía desde 9 de Julio de 2008 desempeñando en la actualidad el cargo de GESTOR/A CREDITO BCO con Contrato a Término Indefinido.

GESTOR/A CREDITO BCO 2017- Actualidad

Responsabilidades frente al proceso

1. Macroproceso: Colocaciones

Proceso: Análisis de crédito

Responsabilidades:

- Realizar el análisis de crédito de operaciones de Banca empresarial de la Regional de acuerdo a la demanda de créditos existentes. Esta tarea será coordinada por el jefe de Banca empresarial.
- Analizar operaciones de crédito de Banca personal en la aplicación utilizada para este fin, según instrucciones de la Jefatura Nacional de Crédito de consumo y vivienda.
- Estructurar crédito y solicitar vobo cuando aplique (BP y BE).
- Gestionar el análisis de las excepciones de la Regional y garantizar la logística para la presentación ante el comité regional de excepciones tanto de la Banca Personal como de la Banca empresarial.
- Generar acta de créditos de excepciones (Comité Regional/Nacional).
- Gestionar y preparar la logística para la presentación ante el comité PIPE en la Regional.
- Capacitar a la fuerza de ventas cuando sea el caso de nuevos funcionarios, modificaciones de políticas o normas internas con respecto a las operaciones de crédito.
- Realizar reuniones con los asesores de Banco y Cooperativa.
- Realizar asesoría en revisión de créditos de consumo y vivienda.
- Realizar retroalimentación frente a las cifras consolidadas del proceso de otorgamiento: operaciones aplazadas, operaciones aprobadas, indicadores de tiempo de respuesta, etc.
- Proponer estrategias que aporten a las metas de indicadores propios de otorgamiento de crédito de la Regional.
- Realizar visitas a clientes de Banca empresarial o Banca Personal cuando se requiera el apoyo por parte de la dirección Nacional.
- Realizar visitas a clientes con el fin de verificar y garantizar la estructuración de negocios de la Regional.
- Participar en comités de gestión de la Regional, comité IMEX.
- Gestionar las solicitudes de redescuento ante BANCOLDEX Y FINDETER de las operaciones de crédito de la regional.

- Dar apoyo al área de recuperación en gestión de cobro y ubicación de clientes.
- Las demás funciones inherentes al cargo que sean asignadas desde la Dirección Nacional, y la Gerencia Regional de acuerdo a las estrategias desarrolladas por parte de la Gerencia Nacional de crédito. No todas las responsabilidades son realizadas por los gestores de cada regional.

2. **Macroproceso:** Gestión de Riesgo Crediticio.

Proceso: Evaluación de cartera.

Responsabilidades:

- Gestionar el proceso de calificación de cartera de los clientes con saldos entre \$300m y \$500m.
- Realizar seguimiento al proceso de calificación de cartera de operaciones de la Regional.
- Realizar análisis y calificación de cartera comercial, gestión de llamadas, correos y digitalización en docuware la calificación de cartera.

ASESOR DE VENTAS BCO 2010-2017

Responsabilidades frente al proceso

1. **Macroproceso:** Mercadeo y gestión Comercial

Proceso: Planeación y seguimiento comercial

Responsabilidades:

- Gerenciar el portafolio de clientes asignado de forma tal que se garantice la atención oportuna, el seguimiento y la profundización en la relación con los clientes,
- Realizar la debida diligencia en la vinculación de clientes asegurando su conocimiento.
- Asegurar la rentabilidad de los negocios establecidos.

2. **Macroproceso:** Gestión Canales digitales y físicos

Proceso: Administración de oficinas.

Responsabilidades:

- Asesorar a clientes y asociados a Coomeva en la venta de productos de captación y colocación.

Responsabilidades frente al proceso

1. Macroproceso: Colocaciones

Proceso: Análisis de crédito

Responsabilidades:

- Apoyar en las actividades administrativas del área (ej. recepcionar y despachar la correspondencia)
- Llevar el control y la asignación de los créditos recibidos
- Participar en la gestión de acciones correctivas y preventivas para mejoramiento del proceso.

Responsabilidades complementarias

- Cumplir con el lineamiento normativo descrito para cada cargo en la matriz Líneas de Defensa por Cargo SF-DC-1026.
- Asegurar una excelente experiencia de servicio, a través del cumplimiento cumpliendo con los protocolos y estrategias de servicio, los requisitos normativos, y generando comportamientos que excedan en los momentos de verdad las expectativas de nuestros asociados y clientes en los momentos de verdad.
- Cumplir con todas las políticas, normas, metodologías, procesos y controles establecidos en la plataforma documental, relacionado con la gestión integral de riesgos, que comprende el SIAR y demás otros subsistemas de gestión de riesgos establecidos al interior de la organización, en línea con la normatividad aplicable, incluyendo otros subsistemas políticos, procedimientos y normas que en materia de riesgos que en el futuro se establezcan.
- Cumplir los requisitos y controles establecidos para los diferentes sistemas de gestión del Banco, que incluyen; Sistema de gestión integral, sistema de gestión de calidad, sistema de gestión de seguridad de la información y ciberseguridad, Sistema de gestión de seguridad y salud en el trabajo SG-SSTy otros sistema de gestión que en el futuro se establezcan.
- Cumplir con los procesos y controles administrativos, humanos, tecnológicos y de compliance, así como, con todos los procesos transversales de la organización.

Para constancia de lo anterior se expide el presente certificado en la ciudad de Cali, a 26 de enero de 2.026, con destino a quien pueda interesar.

Para cualquier información adicional, comunicarse al Teléfono 3330000 Ext. 39102 Cali ó 01-8000-963096 horario de atención: Lunes a Viernes de 7:30 a.m. a 12:20 p.m. y de 02:00 p.m. a 6:00 p.m.

Cordialmente,



NELSY YURANI IDARRAGA BURGOS
DIRECTOR/A GESTION HUMANA FID
BANCO COOMEVA S.A
900406150-5



BANCO COOMEVA S.A. 900406150

CERTIFICA QUE:

La Señora Natalia Del Carmen Imitola Ripoll, identificada con C.C. No. 1.044.800.471 de Piojó (Atlántico), labora en la compañía desde 9 de Julio de 2008 desempeñando en la actualidad el cargo de GESTOR/A CREDITO BCO con Contrato a Término Indefinido.

Para constancia de lo anterior se expide el presente certificado en la ciudad de Cali, a 14 de enero de 2.026, con destino a quien pueda interesar.

Para cualquier información adicional, comunicarse al Teléfono 3330000 Ext. 39102 Cali ó 01-8000-963096 horario de atención: Lunes a Viernes de 7:30 a.m. a 12:20 p.m. y de 02:00 p.m. a 6:00 p.m.

Atentamente,

**NELSY YURANI IDARRAGA BURGOS
DIRECTOR/A GESTIÓN HUMANA FID
BANCO COOMEVA S.A.
900406150-5**

Este documento sólo es válido por verificación telefónica



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 1044800471 **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 14/01/2026 02:51 PM



Código Verificación: **MET4AFWL8J**

Válida hasta: **14/04/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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