FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
MORALES	MUÑIZ	JAILIN DEL CARMEN

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (X) C.E ( ) PAS ( ) No. 1047376789

SEXO: F (X) M ( )

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*: COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 09 MES 07 AÑO 1985

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOLIVAR

MUNICIPIO LAS PIEDRAS

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

BARR ALTO BOSQUE DIAG 21B

PAÍS COLOMBIA DEPTO BOLIVAR

MUNICIPIO CARTAGENA

TELÉFONO 3104442434 EMAILc ontadora2010@hotmail.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	11	MES 12	AÑO 2001
										X		

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	*No.SEMESTRES APROBADOS*	*GRADUADO SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
TC	01	X		AUXILIAR EN CONTABILIDAD SISTEMATIZADA	06	2002	
UN	10	X		CONTADOR PUBLICO	03	2011	187965-T

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

IDIOMA	*LO HABLA*			*LO LEE*			*LO ESCRIBE*		
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB
INGLES	X			X			X		

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
ESE HOSPITAL ANA MARIA RODRIGUEZ	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOLIVAR	san Estanislao	hospitalamr@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
321 5280892	DÍA 17 MES 07 AÑO 2020	DÍA 14 MES 10 AÑO 2026

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ASESOR CONTABLE	GERENCIA	SAN ESTANISLAO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CENTRAL DE REBOBINADO LTDA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOLIVAR	CARTAGENA	contabilidad@centralderebobinado.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6670317	DÍA 02 MES 07 AÑO 2019	DÍA 13 MES 07 AÑO 2020

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTADOR	GERENCIA	MAMONAL KM 3 N° 58-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INDEPENDIENTE		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOLIVAR	CARTAGENA	contadorrafaeljimenez@gmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA 18 MES 06 AÑO 2018	DÍA 30 MES 06 AÑO 2019

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
CONTADOR	GERENCIA	MANGA

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CENTRAL DE VIBRACIONES A Y B LTDA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOLIVAR	CARTAGENA	centraldevibracionesaybltda@hotmail.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6676645	DÍA 30 MES 07 AÑO 2015	DÍA 27 MES 10 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ADMINISTRADORA	GERENCIA	*MAMONAL KM 3 N 56 C 37*

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

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
CENTRAL DE REBOBINADO LTDA		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOLIVAR	CARTAGENA	contabilidad@centralderebobinado.com

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
6670317	DÍA 25 MES 06 AÑO 2012	DÍA 29 MES 07 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
ASISTENTE ADMINISTRATIVA	GERENCIA	MAMONAL KM 3 N° 58-70

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*	*FECHA DE RETIRO*
	DÍA MES AÑO	DÍA MES AÑO

CARGO O CONTRATO	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*

TELÉFONOS	*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 .

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	6	75
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	72
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	2	24
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	13	171

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ◯ NO (X) 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 1.047.376.789
MORALES MUÑIZ
APELLIDOS
JAILIN DEL CARMEN
NOMBRES
Jailin Morales Muñiz
FIRMA


INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 09-JUL-1985
SAN ESTANISLAO
(BOLIVAR)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.61
ESTATURA
O+
G.S. RH
F
SEXO
12-AGO-2004 CARTAGENA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
ALMABEATRIZ RENGIFO LOPEZ
P-0500100-30131556-F-1047376789-20041116
04168 04321A 02 167483735

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141260019497

(415)7707212489984(8020) 000014126001949 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 7 3 7 6 7 8 9	8	Impuestos de Cartagena 6	

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 0 4 7 3 7 6 7 8 9	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MORALES	MUÑIZ	JAILIN	DEL CARMEN

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Bolívar 1 3	Cartagena 0 0 1

41. Dirección principal: DG 21 B N 49 24

42. Correo electrónico: contadora2010@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 0 4 4 4 2 4 3 4	

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
6 9 2 0	2 0 1 6 1 2 1 6	7 0 1 0	2 0 1 6 1 2 1 6					1

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	5	2	2	4	9																					

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

22- Obligado a cumplir deberes formales a

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 61. Fecha 2026-07-03 / 04:40:44PM

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 MORALES MUÑIZ JAILIN DEL CARMEN

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario
Establecimientos

001

Espacio reservado para la DIAN

4. Número de formulario: 141260019497

(415)7707212489984(8020) **000014126001949 7**

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
1 0 4 7 3 7 6 7 8 9	8	Impuestos de Cartagena 6	

Establecimientos, agencias, sucursales, oficinas, sedes o negocios entre otros

1

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	
Establecimiento de comerci 0 2	Expendio a la mesa de comidas preparadas 5 6 1 1	

162. Nombre del establecimiento: OASIS DEL SASON

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	
Bolívar 1 3	Villanueva 8 7 3	

165. Dirección: MCP VILLA NUEVA CR 1 KM 3 10

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
0 9 4 7 7 4 0 7 0 2	2 0 2 3 0 5 2 9	
168. Teléfono: 3 1 0 4 4 4 2 4 3 4	169. Fecha de cierre	

2

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

3

160. Tipo de establecimiento	161. Actividad económica	

162. Nombre del establecimiento:

163. Departamento	164. Ciudad/Municipio	

165. Dirección:

166. Número de matrícula mercantil	167. Fecha de la matrícula mercantil	
168. Teléfono	169. Fecha de cierre	

COPIA CERTIFICADO
DOCUMENTO SIN COSTO

CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

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

CERTIFICA

Que **JAILIN DEL CARMEN MORALES MUÑIZ** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1047376789** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN	CC 1047376789
NOMBRES Y APELLIDOS	JAILIN DEL CARMEN MORALES MUÑIZ
TIPO DE AFILIADO	TITULAR
PARENTESCO	TITULAR
ESTADO DE AFILIACIÓN	TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN	COBERTURA INTEGRAL
FECHA DE INGRESO A EPS SURA	01/10/2015
FECHA RETIRO EPS SURA	ACTIVO(A)

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES
Fecha de generación: **10/10/2026**

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

ARL

Medellin, 10 de octubre de 2026

LA DIRECCIÓN DE ASEGURAMIENTO SEGUROS OBLIGATORIOS HACE CONSTAR:

Que **JAILIN DEL CARMEN MORALES MUÑIZ** con documento de identidad **C1047376789**, se encuentra afiliado(a) a la Administradora de Riesgos Laborales SEGUROS DE VIDA SURAMERICANA S.A. como trabajador(a) de **JAILIN DEL CARMEN MORALES MUÑIZ** con NIT **C1047376789**.

A continuación, se relacionan las fechas de afiliación:

Información general de la afiliación

Fecha inicio	Fecha fin	Tipo cotizante	Centro de trabajo	Código C.T	Clase de riesgo	Tasa cotización	Estado cobertura
2024-01-01	3000-12-31	INDEPENDIENTE VOLUNTARIO AL SISTEMA DE RIESGOS LABORALES	INDEPENDIENTES VOLUNTARIOS	0000000001	1	0.522	EN COBERTURA

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES Y CESANTÍAS PORVENIR

NIT 800.144.331-3

CERTIFICA QUE:

JAILIN DEL CARMEN MORALES MUÑIZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.047.376.789**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir y al Fondo de Cesantías Porvenir**.

La presente certificación se expide el 10 de Octubre del 2026.

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.

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 sábado 10 de octubre de 2026, a las 05:41:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1047376789
Código de Verificación	1047376789261010054133

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.



ANDRÉS MAURICIO LÓPEZ RIVERA
Contralor Delegado (E)

Generó: WEB

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304588687

PIB
05:40:33

Bogotá DC, 10 de octubre 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) JAILIN DEL CARMEN MORALES MUÑIZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1047376789:

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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano (C)

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

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, 10/10/2026 05:57:44 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1047376789** y Nombre: **JAILIN DEL CARMEN MORALES MUÑIZ.**

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. **149351596** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

GOV.CO

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 05:56:14 horas del 10/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1047376789,** Apellidos y Nombres **MORALES MUÑIZ JAILIN DEL CARMEN**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ESE HOSPITAL LOCAL ANA MARIA RODRIGUEZ**, con NIT **806007238-1** 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.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

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 1047376789 **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 10/10/2026 06:01 AM

Código Verificación: **TER9SJ1L6Z**

Válida hasta: **10/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:
Que siendo las 05:31:08 AM horas del 10/10/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº **1047376789**
Apellidos y Nombres: **MORALES MUÑIZ JAILIN DEL CARMEN**

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.

Y EN SU NOMBRE EL

COLEGIO DEPARTAMENTAL DE LAS PIEDRAS

LAS PIEDRAS - BOLIVAR

AUTORIZADO POR LA GOBERNACIÓN DEL DEPARTAMENTO DE BOLÍVAR, SEGÚN RESOLUCIÓN No. 343 DE NOVIEMBRE 6 DE 2001

CONFIERE A:

JAILIN DEL CARMEN MORALES MUÑIZ

T.I. No. 850709-60899 de San Estanislao - Bol.

EL TITULO DE

BACHILLER ACADEMICO

POR HABER CURSADO Y APROBADO LOS ESTUDIOS CORRESPONDIENTES
AL NIVEL DE EDUCACION MEDIA ACADEMICA SEGUN LOS PLANES Y PROGRAMAS VIGENTES

Las Piedras - Bolívar, 15 de DICIEMBRE del 2001

Anotado en el Libro 01 Libro de Registro No. 001

Registro No. 11

Dado en Las Piedras - Bolívar a, 15 de DICIEMBRE del 2001

ADIS VALENCIA PADILLA

UNITEP

UNIDAD TECNICA DE ESTUDIOS ESPECIALIZADOS

Certifica Que

JAILIN DEL C. MORALES MUÑIZ

Participo en el Curso **AUXILIAR EN CONTABILIDAD SISTEMATIZADA**

con una intensidad de **180** *horas. En constancia se firma en*

Cartagena a los **25** *días del mes de* **Junio** *de* **2002**

Roberto Gaviria P.

INSTRUCTOR

Carlos Ferreira Viaña

DIRECTOR DE CAPACITACION

UNITEP Computer Club

Universidad Tecnológica de Bolívar
CARTAGENA DE INDIAS

EN NOMBRE DE LA REPÚBLICA DE COLOMBIA POR AUTORIZACIÓN
DEL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL

LA UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE BOLÍVAR

Confiere el Título de

CONTADORA PUBLICA

Programa desarrollado en convenio con la Fundación Universitaria Tecnológico Comfenalco

a

JAILIN DEL CARMEN MORALES MUÑIZ

C.C. No. 1047376789

Por haber cumplido con todos los requisitos académicos exigidos por la Universidad y en constancia se expide el presente Diploma en Cartagena de Indias. Dado a los 5 días del mes de marzo de 2011

Rector(a)

Decano(a)

Secretario(a) General

Inscrito en el libro de Registro de Diploma No 21 Bajo el No 4481

Personería Jurídica Resolución 961 de Octubre 26 de 1970 Gobernación de Bolívar

0006274

THOMAS GREG & SONS

Fundación Instituto Tecnológico Comfenalco Cartagena

Certifica que:

JAILIN DEL CARMEN MORALES MUÑIZ

Asistió al SEMINARIO DE : GESTION FINANCIERA DE CORTO PLAZO

Con una duración de 10 horas.

Rector

Instructor

Vicerrector Académico

Cartagena, MARZO 31 2007

FUNDACIÓN UNIVERSITARIA
TECNOLÓGICO COMFENALCO
CARTAGENA

Certifica Que:

JAILIN DEL CARMEN MORALES MUÑIZ

Asistió al **DIPLOMADO DE ACTUALIZACION TRIBUTARIA**

Con una duración de 124 horas.

Rector

Instructor

Vicerrector Académico

Cartagena, NOVIEMBRE 20 2010

ACOPEITC

ASOCIACIÓN DE CONTADORES PÚBLICOS EGRESADOS DEL TECNOLÓGICO COMFENALCO

CERTIFICA QUE:

JAILIN MORALES MUÑÍZ

C.C. 1.047.376.789

Asistió al seminario **"ACTUALIZACIÓN TRIBUTARIA 2013"**

con una intensidad académica de: **10 Horas**

Realizado en Cartagena de Indias, D. T. y C., el día 8 de Febrero de 2013

PRESIDENTE

INSTRUCTOR

SECRETARIO

CENTRAL DE REBOBINADO Ltda.
INGENIERIA ELECTRICA
NIT.800.252.891-9

ISO 9001 SC-CER344348 ISO 14001 SA-CER344349 OHSAS 18001 OS-CER192615

EL SUSCRITO REPRESENTANTE DE LA COMPAÑÍA CENTRAL DE REBOBINADO LTDA

CERTIFICA

*Que la señora **JAILIN DEL CARMEN MORALES MUÑIZ** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.047.376.789 de Cartagena, laboro en nuestra empresa desde el día 25 de Junio de 2012 al 29 de Julio de 2015, desempeñando el cargo de **ASISTENTE ADMINISTRATIVA.***

Para constancia se firma en Cartagena de Indias, a los Veintiséis (26) días del mes de octubre del 2019.

Atentamente,

GISELA PEREZ ARNEDO
Jefe de Recursos Humanos

CENTRAL DE REBOBINADO Ltda.
INGENIERIA ELECTRICA
NIT.800.252.891-9

ISO 9001 SC-CER344348 ISO 14001 SA-CER344349 OHSAS 18001 OS-CER192615 IQNet

EL SUSCRITO REPRESENTANTE DE LA COMPAÑÍA CENTRAL DE REBOBINADO LTDA

CERTIFICA

Que la señora **JAILIN DEL CARMEN MORALES MUÑIZ** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.047.376.789 de Cartagena, laboro en nuestra empresa desde el día 02 de Julio de 2019 al 13 de Julio de 2020, desempeñando el cargo de **CONTADOR.**

Para constancia se firma en Cartagena de Indias, a los Diecisiete (17) días del mes de julio del 2020.

Atentamente,

GISELA PEREZ ARNEDO
Jefe de Recursos Humanos

CENTRAL DE VIBRACIONES A&B LTDA
INGENIERÍA DE VIBRACIÓN
NIT: 900589791_0

SC-CER338672

EL SUSCRITO REPRESENTANTE DE LA COMPAÑÍA CENTRAL DE VIBRACIONES A Y B LTDA

CERTIFICA

*Que la señora **JAILIN MORALES MUÑIZ** identificada con cedula de ciudadanía No. 1.047.376.789 de Cartagena, laboro en nuestra compañía desempeñando el cargo de **ADMINISTRADORA** a partir del 30 de Julio del 2015 al 27 de Octubre del 2017.*

Para constancia se firma en Cartagena de Indias, a los treinta y un (31) días del mes de Octubre del 2019.

Atentamente,

GISELA PEREZ ARNEDO
Jefe de Recursos Humanos

Mamonal Km. 3 # 56 C 37 Tels. 6676645 Cel. 3164453895
email: centraldevibracionesaybltda@hotmail.com
Cartagena de Indias - Colombia

EL SUSCRITO SUBGERENTE DE LA EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL ANA MARIA RODRIGUEZ DE SAN ESTANISLAO DE KOSTKA-BOLIVAR

CERTIFICA:

Que, la Sra. **JAILIN DEL CARMEN MORALES MUÑIZ,** Mayor de edad, identificada con cédula de ciudadanía No. 1.047.376.789 de Cartagena, Bolívar; presta sus servicios profesionales como ASESOR CONTABLE en la **EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL LOCAL ANA MARIA RODRIGUEZ**, desde;

- El día catorce (14) del mes de enero del año 2022 hasta el día trece (13) del mes de julio del año 2022 **bajo el contrato No. 032 -2022**

Bajo la modalidad de contratación de prestacion de servicios como: **(ASESOR CONTABLE**), devengando por mes honorarios de: **TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M/L ($3.300.000.oo),** cumpliendo con las obligaciones del objeto contractual.

- El día catorce (14) del mes de julio del año 2022 al día trece (13) del mes de octubre del año 2022 **bajo el contrato No. 110- 2022**

Bajo la modalidad de contratación de prestacion de servicios como: **(ASESOR CONTABLE**), devengando por mes honorarios de: **TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M/L ($3.300.000.oo),** cumpliendo con las obligaciones del objeto contractual.

- El día catroce (14) del mes de octubre del año 2022 al día treinta y uno (31) del mes de diciembre del año 2022 **bajo el contrato No. 186- 2022**

Bajo la modalidad de contratación de prestacion de servicios como: **(ASESOR CONTABLE**), devengando por mes honorarios de: **TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M/L ($3.300.000.oo),** cumpliendo con las obligaciones del objeto contractual.

- El día dieciseis (16) del mes de enero del año 2023 al día quince (15) del mes de febrero del año 2022 **bajo el contrato No. 036- 2023**

Bajo la modalidad de contratación de prestacion de servicios como: **(ASESOR CONTABLE**), devengando por mes honorarios de: **TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M/L ($3.300.000.oo),** cumpliendo con las obligaciones del objeto contractual.

- El día dieciseis (16) del mes de febrero del año 2022 al día quince (15) del mes de mayo del año 2023 **bajo el contrato No. 094- 2023**

Bajo la modalidad de contratación de prestacion de servicios como: **(ASESOR CONTABLE**), devengando por mes honorarios de: **TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M/L ($3.300.000.oo),** cumpliendo con las obligaciones del objeto contractual.

- El día dieciseis (16) del mes de mayo del año 2023 al día quince (15) del mes de agosto del año 2023 **bajo el contrato No. 192- 2023**

Bajo la modalidad de contratación de prestacion de servicios como: **(ASESOR CONTABLE**), devengando por mes honorarios de: **TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M/L ($3.300.000.oo),** cumpliendo con las obligaciones del objeto contractual.

- El día dieciseis (16) del mes de agosto del año 2023 al día treinta y uno (31) del mes de diciembre del año 2023 **bajo el contrato No. 272-2023**

Bajo la modalidad de contratación de prestacion de servicios como: **(ASESOR CONTABLE**), devengando por mes honorarios de: **TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M/L ($3.300.000.oo),** cumpliendo con las obligaciones del objeto contractual.

- El día quince (15) del mes de enero del año 2024 al día treinta y uno (31) del mes de marzo del año 2024 **bajo el contrato No. 036-2024**

Bajo la modalidad de contratación de prestacion de servicios como: **(ASESOR CONTABLE**), devengando por mes honorarios de: **TRES MILLONES DE PESOS M/L ($3.000.000.oo),** cumpliendo con las obligaciones del objeto contractual.

- El día diez (10) del mes de abril del año 2024 al día nueve (09) del mes de julio del año 2024 **bajo el contrato No. 142-2024**

Bajo la modalidad de contratación de prestacion de servicios como: **(ASESOR CONTABLE**), devengando por mes honorarios de: **TRES MILLONES SEISCIENTOS TREINTA PESOS M/L ($3.630.000.oo),** cumpliendo con las obligaciones del objeto contractual.

- El día diez (10) del mes de julio del año 2024 al día treinta y uno (31) del mes de diciembre del año 2024 **bajo el contrato No. 218-2024**

Bajo la modalidad de contratación de prestacion de servicios como: **(ASESOR CONTABLE**), devengando por mes honorarios de: **TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M/L ($3.300.000.oo),** cumpliendo con las obligaciones del objeto contractual.

- El día dos (02) del mes de enero del año 2025 al día veintiocho (28) del mes de febrero del año 2025 **bajo el contrato No. 001-2025**

Bajo la modalidad de contratación de prestacion de servicios como: **(ASESOR CONTABLE**), devengando por mes honorarios de: **TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M/L ($3.300.000.oo),** cumpliendo con las obligaciones del objeto contractual.

- El día tres (03) del mes de marzo del año 2025 al día dos (02) del mes de junio del año 2025 **bajo el contrato No. 065-2025**

Bajo la modalidad de contratación de prestacion de servicios como: **(ASESOR CONTABLE**), devengando por mes honorarios de: **TRES MILLONES TRECIENTOS MIL PESOS M/L ($3.300.000.oo),** cumpliendo con las obligaciones del objeto contractual.

Para mayor constancia se firma en el Municipio de San Estanislao de Kostka, Bolívar; a los veintinueve (29) días del mes de mayo de 2025, a petición del interesado.

JORGE LUIS PADILLA BELTRA
SUBGERENTE

República de Colombia
Ministerio de Comercio Industria y Turismo

JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL DE CONTADOR PUBLICO



187965-T

JAILIN DEL CARMEN MORALES MUÑIZ
C.C. 1047376789
RESOLUCION INSCRIPCION 140 **FECHA 12/03/2014**
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DE BOLIVAR

DIRECTOR GENERAL

JULIO CESAR ACUÑA GONZALEZ 199864

188604

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como CONTADOR PUBLICO de acuerdo con lo establecido en la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: 644 44 50 o devolverla a la UAE - Junta Central de Contadores a la calle 96 No. 9A - 21 Bogota D.C.

www.ideqs.com

Salud Ocupacional ERS
Nit.900-587-048-7

3013495434
6436742
Centro médico los Ejecutivos Calle. 31 Nº 56-38 Ofic.(S-12)



PACIENTE: JAILIN . MORALES MUÑIZ
IDENTIFICACION: 1047376789
SEXO: FEMENINO
FECHA NAC: 09/07/1985
EDAD: 40 A
BARRIO: ALTO BOSQUE
DIRECCION: DG 21 B N49 24
TELEFONO: 3104442434
EMPRESA: INDEPENDIENTE
ACTIVIDAD ECONOMICA: INDEPENDIENTE

EVALUACION OCUPACIONAL REALIZADA:

EXAMEN MED OCUPACIONAL: INGRESO OSTEOMUSCULAR
FECHA ATENCION: 2025-11-26 07:36:20
ORDEN Nº:
FECHA SALIDA: 2025-11-26 8:47:07
CARGO: CONTADOR
REALIZADO EN: CARTAGENA

Hacemos constar que hemos realizado exámen medico al trabajador y que de acuerdo a la Resolución 1918 de 2009, la custodia de la historia clinica será responsabilidad de nuestra institución y estará disponible para los fines legales pertinentes.

ESTUDIOS REALIZADOS:

- [ ] ESPIROMETRIA
- [ ] VISIOMETRIA
- [ ] AUDIOMETRIA
- [ ] ELECTROCARDIOGRAMA
- [ ] QUIMICA SANGUINEA
- [ ] OTROS

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

1.APTO	X
2.APTO CON RESTRINCCIONES	
3. APLAZADO	
4. NO APTO	

RESTRINCCIONES:

Recomendaciones:

- [ ] REASIGNACION DE TAREAS
- [X] USO DE EPP, CAPACITACION Y MEDIDAS PREVENTIVAS
- [ ] REMISION A EPS/ARL
- [ ] SEGUIR CON EL TRATAMIENTO
- [X] ACTIVIDAD FISICA
- [ ] DEJAR DE FUMAR
- [ ] CONTROL DE PESO
- [ ] REDUCIR CONSUMO DE ALCOHOL
- [ ] INGRESO SVE:

MANTENER UN ESTILO DE VIDA SALUDABLE
REALIZAR PAUSAS ACTIVAS DURANTE LA JORNADA LABORAL

FIRMA:

Dr Reynaldo Vasquez Viana
Universidad de Cartagena
232/90
Lic SO 0768 SSB

Datos de la Entidad Estatal/Proveedor
Áreas de interés
Configuración Entidad Estatal / Proveedor
Administración de usuarios
Recomendaciones (no disponible)
Biblioteca de documentos
Suscripción a notificaciones

Editar datos resumen | Editar datos completos

Información general

Logo de la entidad	
Nombre de la entidad	JAILIN DEL CARMEN MORALES MUÑIZ
Nombre abreviado	JAILIN MORALES MUÑIZ
Fecha de creación	14/07/2026 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	1047376789
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma	Español (Colombia)
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Bolívar
Municipio	Cartagena

Información de contacto

Dirección	diagonal 21B N 49-24
Código postal	13001
Teléfono de oficina	3104442434
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	contadora2010@hotmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	contadora2010@hotmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Página web

Página web	
Facebook	
URL linkedin	
URL de youtube	
Twitter URL	

Contacto principal

Título	
Nombre	JAILIN DEL CARMEN MORALES MUÑIZ
Cargo	CONTABILIDAD

Teléfono	
Móvil	3104442434
Fax	
Correo electrónico	contadora2010@hotmail.com

Información financiera (No diligencie la tabla de información financiera si no está obligado a tener estados financieros.)

Año fiscal	Ingresos	Ebitda	Número de empleado

No existen resultados que cumplan con los criterios de búsqueda especificados

Editar datos resumen Editar datos completos

© VORTAL 2019 Términos de uso Normativa Soporte Remoto Ayuda Español (Colombia) **018000-52-0808** www.colombiacompra.gov.co/soporte Lunes a Viernes 7:00 a.m. a 7:00 p.m.

Certificación Bancaria

Miércoles, 09 de septiembre de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que JAILIN DEL CARMEN MORALES MUÑIZ identificado(a) con CC 1047376789, 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 de ahorros	49571342510	2017-01-25	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 SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA
BANCOLOMBIA S.A. Establecimiento Bancario.

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