FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
MURILLO	MENA	YIRLEY

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No 1076380956	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ○ SEGUNDA CLASE ○ NÚMERO D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 14 MES 01 AÑO 1985

PAÍS COLOMBIA

DEPTO CHOCÓ

MUNICIPIO TADÓ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CALLE 8N ? 4 - 80 Casa

PAÍS COLOMBIA DEPTO CAQUETÁ

MUNICIPIO CURILLO

TELÉFONO EMAIL lindayirley@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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2004
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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		TRABAJO SOCIAL	09	2012	22669007-1

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*

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CURILLO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* CURILLO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	10	*Mes*	01	*Año*	2025	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL TRABAJADORA SOCIAL	*DEPENDENCIA* COMISARIA DE FAMILIA					*DIRECCIÓN* CALLE 11 2 1					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CURILLO			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* CURILLO					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*				
	Día	29	*Mes*	07	*Año*	2024	*Día*	29	*Mes*	12	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1497-2007 CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO					*DIRECCIÓN* CALLE 11 2 1 BARRIO EL CENTRO					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CURILLO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* CURILLO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3125435739	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	13	*Mes*	02	*Año*	2024	*Día*	13	*Mes*	07	*Año*	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONSTRAISTA	*DEPENDENCIA* 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO						*DIRECCIÓN* CALLE 11 2 1 BARRIO EL CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CURILLO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* CURILLO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 317395989	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	17	*Mes*	01	*Año*	2023	*Día*	17	*Mes*	11	*Año*	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL TRABAJADORA SOCIAL	*DEPENDENCIA* AREA COMISARIA DE FAMILIA						*DIRECCIÓN* CALLE 11 2 1 B/ CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CURILLO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* CURILLO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3173935989	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	27	*Mes*	01	*Año*	2022	*Día*	27	*Mes*	12	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL TRABAJADORA SOCIAL	*DEPENDENCIA* AREA COMISARIA DE FAMILIA						*DIRECCIÓN* CALLE 11 2 1 B/ CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CURILLO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* CURILLO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3173935989	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	04	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL TRABAJADORA SOCIAL	*DEPENDENCIA* AREA COMISARIA DE FAMILIA						*DIRECCIÓN* CALLE 11 2 11 B/ CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CURILLO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* CURILLO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3173935989	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	03	*Año*	2020	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL TRABAJADORA S0CIAL	*DEPENDENCIA* AREA COMISARIA DE FAMILIA						*DIRECCIÓN* CALLE 11 2 1 B/ CENTRO					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE CURILLO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* CURILLO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	08	*Año*	2018	*Día*	28	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 11N 2 01 BARRIO CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CURILLO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* CURILLO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3223303632	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	01	*Año*	2018	*Día*	24	*Mes*	07	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* COMISARIA DE FAMILIA						*DIRECCIÓN* CALLE 11 2 null 01					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE CURILLO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* CURILLO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	14	*Mes*	07	*Año*	2017	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 11N 2 01 BARRIO CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE CURILLO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* CURILLO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2017	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 11N 2 01 BARRIO CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ADMINISTRACION MUNICIPAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* CURILLO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4302363	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	24	*Mes*	02	*Año*	2016	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* COMISARIA DE FAMILIA						*DIRECCIÓN* CALLE 11N 5 01					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ALBANIA CAQUETA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* ALBANIA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	08	*Año*	2016	*Día*	30	*Mes*	11	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA COMISARIA DE FAMILIA						*DIRECCIÓN* Calle 6 No. 6 - 05					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE ALBANIA CAQUETA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* ALBANIA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	02	*Año*	2016	*Día*	31	*Mes*	07	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* AREA COMISARIA DE FAMILIA						*DIRECCIÓN* Calle 6 No. 6 - 05					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE CURILLO			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* CURILLO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	01	*Año*	2014	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* COMISARIA DE FAMILIA						*DIRECCIÓN* CALLE 11N 2 01 BARRIO CENTRO					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ADMINISTRACION MUNICIPAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* CURILLO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 4302369	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	04	*Año*	2013	*Día*	20	*Mes*	12	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* COMISARIA DE FAMILIA						*DIRECCIÓN* CALLE 11N 2 01					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION ASOMUPCAR			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO CAQUETÁ	*MUNICIPIO* FLORENCIA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	19	*Mes*	10	*Año*	2011	*Día*	15	*Mes*	02	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Trasversal 6 5b-05 av circunvalar					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL UNION PANAMERICANA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* UNIÓN PANAMERICANA						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	01	*Año*	2012	*Día*	12	*Mes*	10	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CALLE 4N 9 38 BARRIO CALLE NUEVA					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD COMUNIDAD SAN JOSE			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CHOCÓ	*MUNICIPIO* QUIBDÓ						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	15	*Mes*	01	*Año*	2011	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2011
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* CARRERA 6N 26 46 BARRIO ALAMEDA REYES					

6 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:*		*Año:*	
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*						*DIRECCIÓN*					

7 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	5	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	7	2
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO __ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Yurley Heredia Flores

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Función Pública

PUBLICACIÓN PROACTIVA DECLARACIÓN DE BIENES Y RENTAS Y REGISTRO DE CONFLICTOS DE INTERÉS
(Ley 2013 de 2019, Ley 1437 de 2011, 734 de 2002 y 2003 de 2019)

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-01-06 15:56

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
YIRLEY		MURILLO	MENA

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1076380956

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	CURILLO

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	CURILLO

Nombre de la entidad/organismo/institución/persona jurídica pública o privada que presten función pública o servicios públicos o que administren, celebren contratos y ejecuten bienes o recursos públicos/Notarías/Curadurías/ u otra donde trabaje	ALCALDIA DE CURILLO

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	CAQUETÁ	Municipio	CURILLO

Dirección	["Calle 11 Nº 2-01"]

Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019: Persona natural y jurídica, pública o privada, que presten función pública, que presten servicios públicos respecto de la información directamente relacionada con la prestación del servicio público.

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente mi declaración de bienes y rentas y manifiesto que los únicos bienes y rentas que poseo a la fecha, en forma personal o por interpuesta persona, son los que relaciono a continuación.

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

Los ingresos y rentas que obtuve en el año gravable 2025 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$35.100.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$35.100.000,00

Las cuentas bancarias de las que soy titular en Colombia y en el exterior son:

Tipo de cuenta	Sede de la cuenta (País)	Saldo total de la cuenta a diciembre 31 del año inmediatamente anterior

Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

Tipo de bien	País	Departamento	Municipio	Valor

Mis acreencias y obligaciones vigentes a la fecha son:

Concepto	Saldo

1.2. PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y/O ASOCIACIONES

Tengo participación en juntas, consejos o directivos: Sí [ ] No [X]

En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas o Consejos Directivos:

Nombre entidad o institución	Órgano	Calidad de miembro	País

Tengo participación en corporaciones, sociedades y asociaciones: Sí [ ] No [X]

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

Nombre corporación, sociedad o asociación	Tipo	Calidad de socio	País

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

Tengo actividades económicas privadas: Sí [ ] No [X]

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 participación

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

De acuerdo con lo consagrado en la Ley 2013 de 2019, a continuación procedo a publicar y divulgar proactivamente el registro de la información que puede ser susceptible de generarme un conflicto de interés, así como aquella relacionada con los intereses de mi cónyuge o compañero(a) permanente, parientes y socios de hecho o de derecho.

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

Tengo cónyuge o compañero(a) permanente: Sí [ ] No [X]

Los intereses personales de mi cónyuge o compañero o compañera permanente son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [ ]

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido

Tipo documento [ ] Número [ ]

Descripción del potencial conflicto de interés con su cónyuge o compañero(a) permanente:

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES POR CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y CIVIL

Tengo parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad o primero civil con Intereses personales que son susceptibles de generar una posible situación de conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño: Sí [ ] No [X]

A continuación presento la información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeño.

De acuerdo con la Ley 2003 de 2019, los congresistas deben registrar sus parientes hasta el segundo grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil si son susceptibles de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeñan.

Parentesco	Pariente	Tipo de documento de identidad	Documento de identidad	Descripción del potencial conflicto de interés

2.3. INTERÉS DIRECTO O ACTUACIONES DENTRO DEL AÑO ANTERIOR

Tuve intereses directos o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro y esto puede influir en mis decisiones y acciones en el desempeño de mi cargo actual: Sí [ ] No [X]

Dentro del año anterior tuve interés directo o actué como representante, asesor, presidente, gerente, director, miembro de junta directiva o socio de gremio, sindicato, sociedad, asociación, grupo social u organización con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera), y a continuación describo cómo puede influir en las decisiones y acciones de mi cargo actual:

2.4. OTRAS INVERSIONES

Tengo fideicomisos en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Los fideicomisos y encargos fiduciarios de los cuales soy constituyente o beneficiario en Colombia y en el exterior son:

Nombre del fideicomiso o encargo fiduciario	Calidad	Valor	País

Tengo inversiones en Colombia o en el exterior: Sí [ ] No [X]

Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario y otras que tengo en Colombia y en el exterior son:

Tipo de inversión	Valor	País

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

Realicé donaciones: Sí [ ] No [X]

Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta del último año gravable son:

Nombre entidad	Valor

2.6. POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

Tengo potenciales conflictos personales de interés: Sí [ ] No [X]

Los conflictos de interés pueden generarse a partir de, por ejemplo:
> Actividades y negocios que realiza o tiene con socio o socios de hecho o de derecho.
> Establecimientos que posee.
> Litigio o controversia ante autoridades administrativas o jurisdiccionales.
> Haber hecho parte de listas de candidatos a cuerpos colegiados de elección popular.

Los potenciales conflictos personales de interés que tengo son:

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 1.076.380.956



APELLIDOS MURILLO MENA

NOMBRES VIRLEY

FIRMA



INDICE DERECHO

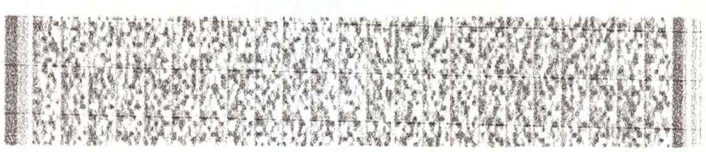
FECHA DE NACIMIENTO 14-ENE-1985

TADO
(CHOCO)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65	B-	F
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

12-JUL-2004 TADO
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADORA NACIONAL



P-1704500-49131851-F-1076380956-20050711 0614105192A 02 1585941903

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141235982247

(415)7707212489984(8020) 000014123598224 7

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzon electrónico
1 0 7 6 3 8 0 9 5 6	2	Impuestos y Aduanas de Florencia 2 8	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión iliquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	1 0 7 6 3 8 0 9 5 6	

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

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MURILLO	MENA	YIRLEY	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Caquetá 1 8	Cunillo 2 0 5

41. Dirección principal
CL 11 2 01 BRR EL CENTRO

42. Correo electrónico lindayirley@hotmail.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 7 3 9 3 5 9 8 9	3 1 3 8 9 2 8 5 3 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2
7 2 2 0	2 0 2 6 0 2 0 2	8 6 9 9	2 0 2 6 0 1 0 5			

Ocupación

51. Código	52. Número establecimientos
1 4 1 2	

Responsabilidades, Calidades y Atributos

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros

	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
54. Código																				

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 2026-02-17 / 08:05:59AM

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), debera 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 MURILLO MENA YIRLEY

985. Cargo CONTRIBUYENTE

CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

El **Consejo Nacional de Trabajo Social (CNTS)** otorga el presente:

Certificado de Registro Profesional

A favor de

Yirley Murillo Mena

Identificado(a) con el número de registro profesional y documento de **identificación:**

N° 1076380956

Quien ha cumplido con los requisitos establecidos en la Ley 53 de 1977 y el Decreto 2833 de 1981 para ejercer legalmente en la República de Colombia como profesional de:

Trabajo Social

Otorgado con base al título universitario expedido por:

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCO

Fecha de Grado:

Sep. 21, 2012

Autenticidad, Verificación y Vigencia

Inscripción expedida y aprobada por el CNTS mediante la Resolución No.

0338 - 30 de Agosto de 2013 - Bogotá D.C.

El registro ante el CNTS como profesional no vence. Debe verificar antecedentes o la autenticidad de los datos, escanee el código QR o visite la web: cnts.gov.co/validarregistro con el NUIP o Número de Identificación.

Elaborado automáticamente por Ejerzo Legalmente
cnts.gov.co/ejerzo

CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL - NIT 800005991
Dir.: Calle 78 # 12 A 15, Barrio Espartillal - Localidad Chapinero
Bogotá, D. C. - Colombia
correogeneral@cnts.gov.co
(+57) 320 304 808 20 - (+57) 320 304 8933

Este certificado se expide junto con una copia digital de:



CNTS CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

YIRLEY MURILLO MENA

UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DEL CHOCO

PROFESIONAL EN:
TRABAJO SOCIAL

NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:
TP. 1076380956

FECHA DE REGISTRO: Ago. 6, 2013

FECHA DE GRADO: Sep. 21, 2012

TARJETA EXPEDIDA Y APROBADA MEDIANTE

Resolución N°. 0338 - 30 de Agosto de 2013 - Bogotá

a) Esta tarjeta digital es una representación oficial del certificado de registro profesional expedido por el Consejo Nacional de Trabajo Social.

b) Se expide en cumplimiento con lo establecido en la Ley 53 de 1977, el Decreto 2833 de 1981 y el Decreto 2106 de 2019.

c) El registro profesional otorgado no vence. Esta tarjeta conserva su validez mientras el registro se mantenga actualizado y vigente o no sea revocado por autoridad competente.

d) Puede verificar la autenticidad del registro escaneando el código QR o ingresando el número de identificación en: cnts.gov.co/validarregistro

CNTS CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL

Calle 78 N° 12A - 15 TEL: (601) 257 6129 ejerzolegalmente@cnts.gov.co

IMPORTANTE:

El registro ante el **Consejo Nacional de Trabajo Social (CNTS)** como profesional no vence.

VERIFICACIÓN LEGAL:

Pasos

1. Escanear el código QR del certificado digital o visite la web: cnts.gov.co/validarregistro
2. Digitar el NUIP o Número de Identificación del Profesional.
3. Comparar la información entre la web y el certificado.

Para verificar:

- Autenticidad del certificado.
- Vigencia o estado de registro profesional.
- Antecedentes disciplinarios.

CONSEJO NACIONAL DE TRABAJO SOCIAL - NIT 800005991
Dir.: Calle 78 # 12 A 15, Barrio Espartillal - Localidad Chapinero
Bogotá, D. C. - Colombia
correogeneral@cnts.gov.co
(+57) 320 304 808 20 - (+57) 320 304 8933

nueva eps

CERTIFICA QUE

El(La) Señor(a) YIRLEY MURILLO MENA identificado(a) con CC 1076380956 se encuentra afiliado a la EPS

Fecha de Activación de Servicios: 01/06/2015

Estado de la Afiliación: Vigente

EPS: E.S.E. HOSPITAL LOCAL CUBILLO - ESE RAFAEL TOVAR POVEDA

Categoría: A

La presente certificación se expide a solicitud del (de la) interesado(a) en Bogotá para QUIEN INTERESE a los 2 días del mes 9 del año 2026

La certificacion tiene validez de un mes con respecto a la fecha de generacion

Observaciones:

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

Cordialmente,

Gerencia de Afiliaciones

Protección

Una empresa sura

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **MURILLO MENA YIRLEY** identificado(a) con **CC** número **1.076.380.956** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 29 de noviembre de 2012 y sus recursos se encuentran distribuidos como se enuncia a continuación, de conformidad con lo consagrado en el Decreto 2373 de 2010 así:

1. El 100% al FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO

Esta constancia se expide a petición del(la) interesado(a) el día 16 de septiembre de 2026.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

*Importante: Esta constancia solo hace referencia a los productos mencionados anteriormente.

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Asesor Virtual Pronto en nuestro Portal Web www.proteccion.com y App o comunicarse con la Línea de Servicio en:
Bogotá **(601) 482 33 64** – Medellín **(604) 510 90 99** – Cali **(602) 386 00 80** -
Barranquilla **(605) 319 79 99** – Cartagena **(605) 642 49 99** – WhatsApp **+57 310 220 5575**
o llámanos desde tu computador desde cualquier lugar del mundo ingresando a **https://customer0001.**

Dra. Martha Luz Altamar de los Ríos
Medico especialista en gerencia de los programas de seguridad y salud en el trabajo
Carrera 2 e #32A 05 barrio el cundui Florencia Caqueta. - E-mail. meralta69@yahoo.es



CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

FECHA Y CIUDAD DE REALIZACIÓN DEL EXÁMEN				TIPO DE EXÁMEN MÉDICO OCUPACIONAL
24 DÍA	12 MES	2025 AÑO	FLORENCIA (CAQUETÁ, COLOMBIA) Ciudad	EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO CON ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR

DATOS DE LA EMPRESA DONDE LABORA, LABORARÁ O LABORO EL TRABAJADOR O ASPIRANTE

Nombre de la empresa	Empresa en misión
PARTICULARES	ALCALDIA DE CURILLO

CIIU (Actividad Económica) del empleador:

SIN REGISTRAR

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	
MURILLO MENA YIRLEY	FEMENINO	40 AÑOS 11 MESES 9 DÍAS	CC (Tipo)	1076380956 (Número)

Cargo

PSICOLOGA

EPS	AFP	ARL
NO REFIERE	NO REFIERE	NO REFIERE

CONCEPTO DE APTITUD OCUPACIONAL

SIN DEFECTO FÍSICO NI ENFERMEDAD QUE INTERFIERA SU CAPACIDAD LABORAL PARA LA LABOR ASIGNADA

Observaciones: *NO APLICA*

N/A	NO SE EVALUARÓN REQUISITOS DE SALUD (Alturas, Espacios Confinados, Manipular Alimentos)

RESTRICCIONES LABORALES	TIPO	RECOMENDACIONES
SIN RESTRICCIONES	TEMPORAL	NO APLICA

El concepto de Aptitud se definió a partir de los siguientes exámenes practicados:

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL DE INGRESO ✓	FICHA DE VALORACION OSTEOMUSCULAR ✓

RECOMENDACIONES MÉDICAS	RECOMENDACIONES OCUPACIONALES	HABITOS Y ESTILO DE VIDA SALUDABLES
	USO DE EPP	HABITOS SALUDABLES
	PÁUSAS ACTIVAS E HIGIENE POSTURAL	FORTALECIMIENTO MUSCULAR
		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

Firma:

Nombre: CC 22639487 - MARTHA LUZ ALTAMAR

R. M.: 22639487 **L.S.O.:** LIC.0245 SEP/2017

Código de Seguridad

Aspirante o Trabajador

Firma:

Nombre: MURILLO MENA YIRLEY

CC: 1076380956

Función Pública

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

YIRLEY MURILLO MENA

C.C 1.076.380.956

Participó y completó el curso virtual

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 23 de diciembre 2025

Francisco Camargo Salas
Director de Empleo Público

Código: 761237411000

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
LICEO NACIONALIZADO MIXTO
"ARMANDO LUNA ROA"
Antiguo Hospital San Francisco de Asis
Teléfono: 6713763
QUIBDO

Registro educativo XA – 22014/81
DANE: 127001000411 Inscripción S.E: _____

ACTA DE GRADO

En la ciudad de Quibdó a los Nueve (9) días del mes de Diciembre del año 2004, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de ultimo grado, los suscritos Rector y Secretaria del LICEO NACIONALIZADO MIXTO **ARMANDO LUNA ROA,** Institución Autorizada por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el titulo de BACHILLER ACADEMICO, según Resolución N° 0908 del 6 de AGOSTO de 1996.

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el Titulo de

BACHILLER ACADEMICO

Al graduando cuyos nombres, apellidos y número de documento de identidad se relacionan a continuación:

MURILLO MENA YIRLEY C.C.N°_____ expedida en _____

Es fiel copia tomada de el acta original N° 28 de fecha_____ de Diciembre de 2004 que consta de 145 estudiantes, que comienza con el nombre de ABADIA DIAZ FELIPE, y termina con el nombre de ZEA ROMANA EDGAR SENEN. Firmando por JAFETH BUENAÑOS RENTARÍA... (Rector) y ENNA LUZ RENTERÍA RODRÍGUEZ.... (Secretaria)

Dada en Quibdó a los 9 días de el mes de Diciembre de 2004.

JAFETH BUENAÑOS RENTERÍA
Rector
C.CN° 11.790.040 de Quibdó

ENNA LUZ RENTERÍA RODRIGUEZ
Secretaria
C.C.N° 26.290.123 de Bagadó



LA REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
Y EN SU NOMBRE EL

LICEO NACIONALIZADO MIXTO ARMANDO LUNA ROA

QUIBDO – CHOCO

Autorizado por la Gobernación y Secretaria de Educación del Departamento del Chocó,
Resolución N° 0908 del 6 de Agosto de 1996

CONFIERE A:

MURILLO MENA YIRLEY

Identificado (a) con _____ N° 1076.380956 de Tadó

EL TITULO DE:

BACHILLER ACADEMICO

Por haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, según los planes y programas vigentes

RECTOR

SECRETARIA

Anotado folio #_____Libro de actas N°_____

Dado en Quibdó, a 9 días del mes de XII de 2004

La República de Colombia

y por Autorización del Ministerio de Educación Nacional

La Universidad Tecnológica del Chocó "Diego Luis Córdoba"

Quibdó - Chocó

En atención a que:

Yirley Murillo Mena

CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 1.076.380.956 DE TADÓ

Ha completado los requisitos que los Estatutos Universitarios exigen para optar al Título de

Trabajadora Social

Le expide el presente Diploma, en testimonio de ello, se firma en Quibdó el 21 de Septiembre de 2012

RECTOR

VICERRECTORÍA DE DOCENCIA

SECRETARIO GENERAL

DECANO DE LA FACULTAD

REPUBLICA DE COLOMBIA
UNIVERSIDAD TECNOLOGICA DEL CHOCO
"DIEGO LUIS CORDOBA"
QUIBDO - CHOCO

ACTA DE GRADO Nº 945

En la ciudad de Quibdó, sede de la Universidad Tecnológica del Chocó **"Diego Luis Córdoba"**, el dia 21 de Septiembre de 2012, se reunieron el Señor Rector MA. EDUARDO ANTONIO GARCIA VEGA, la Vicerrectora de Docencia Ph D LUCY MARISOL RENTERÍA MOSQUERA la Decana de la Facultad (E) MA ROSA EMILIA MOSQUERA MAYO y el Secretario General MA. ICAR JAIR SERNA VILLALBA, con el objeto de realizar el acto de graduación y entrega de Diploma que, como:

TRABAJADORA SOCIAL

CODIGO SNIES 11184361030270011250

Le otorga la Universidad a

YIRLEY MURILLO MENA

CON CEDULA DE CIUDADANÍA No 1.076.380.956 DE TADO

Por haber llenado los requisitos exigidos por los reglamentos, y en concordancia con lo dispuesto en el plan de estudios.
El Señor Rector, tomó el juramento de rigor e hizo entrega del Diploma, debidamente firmado por las autoridades competentes.
La presente acta se firma por los funcionarios autorizados

MA. EDUARDO ANTONIO GARCIA VEGA
Rector

Ph D. LUCY MARISOL RENTERÍA MOSQUERA
Vicerrectora de Docencia

MA. ICAR JAIR SERNA VILLALBA
Secretario General

MA. ROSA EMILIA MOSQUERA MAYO
Decana de la Facultad (e)

EL SUSCRITO COORDINADOR DE PROYECTOS DE LA
Corporación Comunidad San José

CERTIFICA

Que la trabajadora social YIRLEY MURILLO MENA, identificada con la cedula de ciudadanía N° 1.076.380.650 de Tado Choco, se desempeñó de manera eficiente en su rol de coordinadora del Proyecto de Primera Infancia con niños desplazados en los Barrios de Villa España y Cazcorva en la ciudad de Quibdó Choco, en el marco de las actividades y proyectos adelantados por la organización a partir de 15/01/2011 a 30/12/2011.

Para mayor constancia se firma en la ciudad de Quibdo a los 15 días del mes de Mayo de 2013 a solicitud del interesado.

Atentamente,

ABID MANUEL ROMAÑA MENA
Coordinador de Proyecto

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CHOCO
NIT 818000961-0
DESPACHO DEL ALCALDE
MUNICIPIO DE UNION PANAMERICANA

EL SUSCRITO SECRETARIO DEL INTERIOR Y ASUNTOS ADMINISTRATIVOS DEL MUNICIPIO DE UNÓN PANAMERICANA

HACE CONSTAR:

Que, Revisada la Historia Laboral de la Señora: **YIRLEY MURILLO MENA**, identificado con cedula de ciudadanía Nº 1.076.380956 expedida en Tado-Choco, se encontró que presta sus servicios a la **ALCALDÌA MUNICIPAL DE UNION PANAMERICANA**, según en de Contrato Indefinido desde el 03 de Enero de 2012, hasta la fecha, desempeñándose como **TRABAJADORA SOCIAL DE LA COMISARIA DE FAMILIA**, con una asignación básica mensual de **UN MILLON TRESCIENTOS OCHENTA CUATRO MIL PESOS ($ 1.384.000)** Mcte

La presente se expide en las Ánimas, a los 12 días del mes Octubre de 2012, a solicitud del interesado

EDINSON AGUILAR MONTALVO
Secretario del Interior Asuntos Administrativos

Proyecto	Elaboro	Reviso	Aprobo	Archivo	Folios	Fecha
Edinson	Gicela M	Edinson	Edinson	Gicela M	1	12-10-2012

ASOCIACION DE MUJERES PRODUCTORAS
DE CARNICOS DEL CAQUETA
NIT. 828001725-1

Florencia. 24 de febrero de 2013

LA ASOCIACIÓN DE MUJERES PRODUCTORAS DE CARNICOS DEL CAQUETÁ

"ASOMUPCAR"

CERTIFICA:

Que la Profesional **YIRLEY MURILLO MENA**; identificada con cédula de ciudadanía No. 1.076.380.956, se desempeñó en esta Asociación como Profesional de Apoyo Psicosocial en atención a niños, niñas, madres gestantes y lactantes en el desarrollo del contrato de aportes con ICBF – Modalidad CDI y FAMILIAR,; durante el tiempo comprendido desde el 19 de octubre de 2012 hasta el 15 de febrero de 2013.

Se expide a solicitud de la interesada

BEATRIZ ELENA RODRIGUEZ RENGIFO
Representante Legal

Transversal 6° 5B-05 Esquina Avenida Circunvalar - Telefonos. 435 7583
Florencia - Caqueta
E-mail: asomupcar00@gmail.com

República de Colombia
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
MUNICIPIO DE CURILLO
NIT. 800.095.757-6

S.G. 210.06.054

EL SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE CURILLO CAQUETÁ

CERTIFICA QUE:

La señorita YIRLEY MURILLO MENA, identificada con la cédula de ciudadanía No. 1.076.380.956 de Tadó Chocó, se encuentra vinculada mediante Contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 235-03-43 de 2013 cuyo objeto es la prestación de servicios profesionales como trabajadora social y apoyo en la gestión de la oficina de la comisaria de familia para el fortalecimiento de los vínculos afectivos y comunicacional de las familias del Municipio de Curillo Caquetá, además el cumplimiento de las actividades del Plan de Desarrollo y el POAI 2013; con fecha de inicio el 01 de abril de 2013 y terminación el 20 de diciembre de 2013.

Lo anterior se expide por solicitud verbal de la interesada para realizar trámites personales.

Dada en Curillo Caquetá, a los veintiún (~~21~~) días del mes de Mayo de 2013.

GUSTAVO ADOLFO PRIETO PARRA
Secretario de Gobierno - Jefe de Personal

República de Colombia
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
MUNICIPIO DE CURILLO
NIT 800.095.757-6

S G 210-03-005

EL SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE CURILLO CAQUETÁ

CERTIFICA QUE:

La doctora **YIRLEY MURILLO MENA** identificada con la cedula de ciudadania No 1.076.380.956 de Tado Choco, laboró con esta Entidad mediante los siguientes Contratos de Prestación de Servicios Profesionales.

- Contrato No 233-01-016 cuyo objeto fue Prestar el servicio en la dependencia de la Comisaria de Familia como Trabajadora Social para el desarrollo de su objeto misional y el cumplimiento de las actividades del Plan de Desarrollo y POAI 2014 Labor que desarrolló desde el 20 de enero de 2014 hasta el 20 de diciembre de 2014.
- Contrato No 235-03-43, cuyo objeto fue Prestación de servicios profesionales, apoyo a la gestión en la dependencia de la Comisaria de Familia como Trabajadora Social para el desarrollo de su objeto misional y el cumplimiento de las actividades del Plan de Desarrollo y POAI 2013 Labor que desempeñó desde el 01 de abril de 2013 hasta el 20 de diciembre de 2013.

Esta Certificación se expide a solicitud de la interesada para realizar trámites administrativos.

Dada en el Despacho del Secretario de Gobierno a los catorce (14) dias del mes de enero de 2015.

GUSTAVO ADOLFO PRIETO PARRA
Secretario de Gobierno con Funciones de Jefe de Personal

Proyectó: Gustavo Adolfo Prieto Parra — Cargo: Secretario de Gobierno — Fecha:

Instituto Colombiano de Bienestar Familiar ICBF
Corporación para el Fomento de la Educación Técnica Formal
y no Formal del Caquetá "CORFETEC" Nit. 828.002.738 – 1
Centro de Desarrollo Infantil

El suscrito representante legal de la corporación para el fomento de la educación técnica formal y no formal del Caquetá, CORFETEC

HACE CONSTAR

Que **YIRLEY MURILLO MENA** identificado con la cedula de ciudadanía número**1.076.380.956**de Tado Choco prestó sus servicios como **PSICOLOGA** en el CDI Nuestra Señora de Belén *Modalidad Familiar durante los periodos comprendidos:*

- 1 de septiembre de 2013 hasta el 31 de diciembre 2013
- 15 de enero de 2014 hasta el 31 de julio de 2014
- 1 de agosto de 2014 hasta el 31 de octubre de 2014
- 1 de noviembre de 2014 hasta el 15 de diciembre de 2014 (otrosí)

Mediante los contratos de prestación de servicio de carácter civil cuyo objetivo es "Atender a la primera infancia en el marco de la estrategia "De cero a siempre", de conformidad con las directrices, lineamientos y parámetros establecidos por el ICBF.

Se firma a los diecisiete (17) días del mes de Diciembre de 2014 a solicitud de la interesada con destino a la hoja de vida.

ALEJANDRO TOLEDO BRAUSIN
CC. 1.117.497.894 de Florencia
Representante Legal CORFETEC

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETÁ
MUNICIPIO DE CURILLO
NIT. 800095757-6

C.C.C

SECRETARIA DE GOBIERNO

SG-[illegible]

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE CURILLO CAQUETÁ

CERTIFICA QUE:

Una vez revisados los archivos se puede constatar que la señora YIRLEY MURILLO MENA [illegible] con cedula de ciudadania N° 1.076.380.956 expedida de [illegible] presto sus servicios en esta [illegible]

- ✓ Contrato N° 235-03-43 actividades comprendidas o desarrolladas desde el [illegible] Hasta el 20 de diciembre de 2013 en PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA GESTION EN LA DEPENDENCIA DE LA COMISARIA DE FAMILIA COMO APOYO PSICOSOCIAL PARA EL DESARROLLO DE SU OBJETO MISIONAL Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE DESARROLLO Y POAI 2013

- ✓ Contrato N° 233-01-016 actividades comprendidas o desarrolladas desde el [illegible] Hasta el 20 de diciembre de 2014 en PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA GESTION EN LA DEPENDENCIA DE LA COMISARIA DE FAMILIA COMO APOYO PSICOSOCIAL PARA EL DESARROLLO DE SU OBJETO MISIONAL Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE DESARROLLO Y POAI 2014.

- ✓ Contrato N° 235-01-018 actividades comprendidas o desarrolladas desde el [illegible] Hasta el 20 de diciembre de 2015 en PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES A LA GESTION EN LA DEPENDENCIA DE LA COMISARIA DE FAMILIA COMO APOYO PSICOSOCIAL PARA EL DESARROLLO DE SU OBJETO MISIONAL Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE DESARROLLO Y POAI 2015

La anteriormente se expide a solicitud verbal de la interesada

Dada en Curillo Caquetá a los quince (15) dias del mes de marzo de 2016

EDINSON CUESTA MEJIA
Secretario de gobierno

MANOS UNIDAS POR EL RENACER DE CURILLO

Gracias, es con fe...!

[illegible]

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETA
MUNICIPIO DE CURILLO
NIT. 800095757-6

C.C.C

SECRETARIA DE GOBIERNO

SG 210-03-141

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE CURILLO CAQUETÁ

CERTIFICA QUE:

Una vez revisados los archivos se puede constatar, que la señora **YIRLEY MURILLO MENA**, identificada con cedula de ciudadania N° 1.076.380.956 expedida de tado choco, presto sus servicios en esta entidad mediante el siguiente contrato

- ✓ Contrato de prestación de servicios Nº 233-01-009 actividades comprendidas o desarrolladas desde el 24 de Febrero de 2016. Hasta el 31 de diciembre de 2016. en **PRESTAR EL SERVICIO EN LA DEPENDENCIA DE LA COMISARIA DE FAMILIA COMO TRABAJADORA SOCIAL PARA EL DESARROLLO DE SU OBJETO MISIONAL Y EL CUMPLIMIENTO DE LAS ACTIVIDADES DEL PLAN DE DESARROLLO Y POAI 2016.**

Esta certificación se expide a solicitud verbal de la interesada.

Dada en la secretaria de Gobierno de curillo Caquetá a los once (11) dias del mes de Enero de 2017.

EDINSON CUESTA MEJIA
Secretario de gobierno

Proyecto y elaboro	Wilson ibañez soto	Cargo	Auxiliar de gobierno	Fecha	
Aprobó	Edinson cuesta mejia	Cargo	Secretario de gobierno	Firma	

REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DEL CAQUETA
MUNICIPIO DE ALBANIA
SECRETARIA DE GOBIERNO
NIT. 891.190.431-8

SG-200-02-054

Albania, 06 de Junio de 2017

EL SECRETARIO DE GOBIERNO, SEGURIDAD, MOVILIDAD, GESTION HUMANA Y DESARROLLO COMUNITARIO DEL MUNICIPIO DE ALBANIA-CAQUETA

CERTIFICA:

Que, La Señora **YIRLEY MURILLO MENA**, identificada con Cédula de Ciudadanía No. **1.076.380.956** de Tabo - Choco, prestó sus servicios como apoyo a la gestión en la alcaldía municipal, durante los periodos comprendidos entre el día 03 de Febrero del 2016 hasta el día 31 de Julio del 2016, mediante contrato de Prestación de Servicios Profesionales No 026 del 03 Febrero de 2016 cuyo objeto contractual "prestar los servicios profesionales como trabajadora social de la Comisaria de Familia del Municipio de Albania-Caquetá", entre el día 01 de Agosto del 2016 hasta el día 30 de Noviembre del 2016, mediante contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 074 del 01 de Agosto del 2016 cuyo objeto contractual "prestar los servicios profesionales como trabajadora social de la Comisaria de Familia del Municipio de Albania-Caquetá", y mediante contrato de Prestación de Servicios Profesionales No. 017 del 16 de Enero de 2017 cuyo objeto contractual "prestar los servicios profesionales como trabajadora social de la Comisaria de Familia del Municipio de Albania-Caquetá" desde el 16 de Enero hasta el 30 de Junio de 2017.

La presente se expide a solicitud de la interesada, en el municipio de Albania, Departamento del Caquetá, a los Seis (06) días del mes de Junio del 2017.

CORNELIO CLAROS MONTENEGRO
Secretario de Gobierno, Seguridad,
Movilidad, Gestión Humana
Y Desarrollo Comunitario

Elaboro y Proyecto	Elcira Ortiz Rendón	Auxiliar Administrativo

Calle 6 No. 6-05 celular 3143307290
Código postal 186038
secretariadegobierno@Albania-Caquetá.gov.co

El suscrito representante legal de la Fundación Paz y Progreso por Colombia
Nit. 805.025.151-2

CERTIFICA:

Que, YIRLEY MURILLO MENA; identificada con la cédula de ciudadanía No 1.076.380.956, estuvo vinculada a la Fundación Paz y Progreso por Colombia, mediante contrato por prestación de servicios, como COORDINADORA, en el marco del desarrollo del convenio de asociación N° CA 002-2021, ubicado en el Hogar Jesús de la Buena Esperanza, del Municipio de Doncello; teniendo como fecha de inicio el 20 de enero de 2021 y finalización el 31 de diciembre de 2021; el cual tiene como objeto: "AUNAR ESFUERZOS TÉCNICOS, LOGÍSTICOS, ADMINISTRATIVOS Y FINANCIEROS PARA BRINDAR ATENCIÓN INTEGRAL E INTERVENCIÓN DIRIGIDA A LOS ADULTOS MAYORES EN SITUACIÓN DE ABANDONO O INDIGENCIA RESIDENTES EN EL CENTRO DE BIENESTAR DEL ANCIANO (CBA) JESUS DE LA BUENA ESPERANZA DEL MUNICIPIO DE DONCELLO CAQUETA PARA LA VIGENCIA 2021". Donde se cumplieron con las siguientes funciones:

1. Entrega de formatos para diligenciar por el equipo de profesionales, respecto a lo estipulado en la Resolución Nro. 055 de 2018 del MSPS
2. Realizar las gestiones administrativas necesarias para la conformación de la veeduría ciudadana en su Unidad de Atención.
3. Velar por el cumplimiento del Reglamento Interno del CBA y tomar las acciones administrativas necesarias respecto del equipo de trabajo y los beneficiarios.
4. Informar por escrito y de manera soportada al área de supervisión de la parte administrativa, cualquier irregularidad que afecte el normal funcionamiento de las actividades y sana convivencia del CBA.
5. Conformación de la veeduría del programa, de acuerdo a la Ley 1276/2009 Art 10
6. Elaborar informe general del área de coordinación
7. Verificar la adecuada presentación de informes contractuales y de seguridad social de su equipo de trabajo.
8. Actualización del Formato de beneficiarios y Bitácora de actividades diarias.
9. Diligenciar y recolectar de manera mensual 10 encuestas de satisfacción de los beneficiarios, las cuales deben ser entregadas el 28 de cada mes al área de supervisión.
10. Realizar una reunión mensual de equipo, para realizar Evaluación del Plan Integral de Atención.
11. Recepcionar, revisar, verificar informes de actividades los 25 de cada mes y contractuales del personal a su cargo los 20 de cada mes

12. Gestionar ante las entidades territoriales, privadas y gubernamentales apoyo para fortalecer las actividades que se desarrollan en el centro vida
13. Coordinar con el equipo las actividades especiales y formular responsabilidades y compromisos por áreas
14. Realizar seguimiento del inventario de bienes inmuebles del CBA.
15. Socializar el Buzón de Sugerencias con los usuarios del programa
16. Seguimiento a valoraciones (revisión)
17. Atender las visitas de los entes de control (Secretarías de salud, Inclusión social, supervisión del contrato, personería, y demás) de manera que se muestren las evidencias de cumplimiento y se generen la menor cantidad de hallazgos.
18. Apoyo en la evaluación del talento humano que labora en los centros vida
19. Velar por el cumplimiento de los dispuesto en la Plan de Saneamiento Integral y diligenciamiento de formatos.
20. Hacer entrega en las fechas establecidas de los informes de actividades en forma magnética y contractuales en forma física, así mismo, elaboración de informe de ejecución de actividades para radicar en el correspondiente ente territorial. Así mismo, deberá realizar los ajustes que se requieran para la correcta presentación y pago de éste.
21. Asistir a las capacitaciones en temas de buenas prácticas de manufactura, manipulación de alimentos y otros para el buen desempeño del cargo.
22. Asistir a las reuniones que el ente territorial organice.
23. Apoyo en las actividades especiales que la Fundación Paz y Progreso por Colombia realice con los adultos mayores
24. Las demás que le sean asignadas por el gerente, subgerente y/ o jefe inmediato que estén directamente relacionadas con el objeto contractual

El presente certificado se expide a petición del interesado a los 14 días del mes de septiembre de 2026.

Cordialmente,

John Faiber Tellez Ortiz
C.C 1.117.525.845
Representante Legal
FUNDAPAZ

Certificación
Bancaria

Viernes, 25 de septiembre de 2026

A quien le interese

Bancolombia S.A. se permite informar que YIRLEY MURILLO MENA identificado(a) con CC 1076380956, 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	46614669179	2013-10-18	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 solicitara sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vinculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, reportelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304824626

PIB
10:15:06

Bogotá DC, 15 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) YIRLEY MURILLO MENA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1076380956:

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.

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 jueves 15 de octubre de 2026, a las 10:03:54, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1067380956
Código de Verificación	1067380956261015100354

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.

LUIS MIGUEL MARTINEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 10:03:09 AM horas del 15/10/2026, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía Nº 1067380956

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

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

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

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

DIJIN

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

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

Todos los derechos reservados.

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 15/10/2026 10:10:59 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1076380956** y Nombre: **YIRLEY MURILLO MENA.**

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. **149604630** . 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 10:24:27 horas del 15/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1076380956,** Apellidos y Nombres **MURILLO MENA YIRLEY**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **ALCALDIA DE CURILLO**, con NIT **800095757-6** 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

TIC

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 1076380956 **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 15/10/2026 10:09 AM

Código Verificación: **M42DXPJTGB**

Válida hasta: **15/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

EL SUSCRITO JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD Y PREVENCION DEL CUERPO DE BOMBEROS VOLUNTARIOS DE CURILLO CAQUETÁ

CERTIFICA:

Que el talento humano del CENTRO DE PROTECCIÒN HOGAR SAN JOSE Identificado con NIT: 805025151-2 ubicado en la vereda primavera del Municipio de Curillo, Representante Legal LUZ ANGELA VASQUEZ HOYOS Identificado (a) con C.C. 1.061.732.097. cumplió de manera satisfactoria el proceso de capacitación en PRIMEROS AUXILIOS, RUTAS DE EVACUACIÒN, MANEJO DE EXTINTORES Y PRIMER RESPONDIENTE, con una duración de 48 horas.

A continuación, se relaciona el talento humano que participo y aprobó el curso antes mencionado:

NOMBRE Y APELLIDOS	CEDULA	CARGO	TELEFONO
YIRLEY MURILLO MENA	1.076.380.956	COORDINADORA	3132547899

El presente certificado se expide a los 14 días del mes de Octubre del año 2026.

LUZ DARI ROJAS RESTREPO
Celular 3143211611
Comandante de Bomberos Curillo

Educación

Salud

FUNSE

FUNDACIÓN NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA

INSTITUCIÓN EDUCATIVA PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

NIT. 901366232-1

Aprobado Mediante Resolución No 1700-0549 del 06 de Febrero del 2025, Secretaria de Educación Municipal y el Decreto No 1075 del 26 Mayo de 2015 - Educación No Formal.

Certifica

YIRLEY MURILLO MENA

CC 1076380956 de Tado - Choco

Realizó y aprobó el Diplomado en Atención Integral al Adulto Mayor con un total de 160 Horas.

Verificación:

Fecha de emisión: 2026-03-19
Fecha de vencimiento: 2028-03-19

FUNDACION NUESTRA SEÑORA DE LA ESPERANZA
verifique la autenticidad de su certificado en la pagina
www.fundacionnuestrasenoradelaesperanza.com.co

ING. SOLANLLY COVALEDA
Representante Legal

DEIBIE STEVENS BRAVO OBANDO
Jefe de Enfermeria
TP 3206
Docente.

ROSA GUZMAN
ESP. Orientación Educativa y Desarrollo Humano
Docente Especialista