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
Montoya	Gómez	Martha Inés

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 43450937	F (X) M ( ) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 26 MES 12 AÑO 1979

PAÍS COLOMBIA

DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO SAN FRANCISCO

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CORREGIMIENTO DE AQUITANIA CASA CORREGIMIENTO DE AQUITANIA

PAÍS COLOMBIA DEPTO ANTIOQUIA

MUNICIPIO SAN FRANCISCO

TELÉFONO 8323030 EMAIL marthamontoya66@hotmail.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADÓ 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°	1X1°	MES	11	AÑO	2002

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).

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

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)

4 IDIOMAS

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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 SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: SAN FRANCISCO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8323030	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	20	Mes	06	Año	2024	Día	19	Mes	12	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 049/2013 CONTRATISTA	DEPENDENCIA: PROTECCION SOCIAL						DIRECCIÓN: CALLE 11 9 61					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: Cargando...			PÚBLICA:		PRIVADA: X		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: SAN FRANCISCO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8323030	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	19	Mes	03	Año	2024	Día	30	Mes	05	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 049/2013 CONTRATISTA	DEPENDENCIA: PROTECCION SOCIAL						DIRECCIÓN: CALLE 11 9 61					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: SAN FRANCISCO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8323030	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	23	Mes	03	Año	2023	Día	15	Mes	12	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL: 049/2013 CONTRATISTA	DEPENDENCIA: 4112 SECRETARIA DE GOBIERNO						DIRECCIÓN: CALLE 11 9 61					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD: ALCALDIA DE SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA			PÚBLICA: X		PRIVADA:		PAÍS: COLOMBIA					
DEPARTAMENTO: ANTIOQUIA	MUNICIPIO: SAN FRANCISCO						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD:					
TELÉFONOS: 8323030	FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
	Día	19	Mes	09	Año	2022	Día	19	Mes	12	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL: CONTRATISTA	DEPENDENCIA: OFICINA DE GOBIERNO						DIRECCIÓN: CALLE 10 null null Corr Aquitania					

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 SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SAN FRANCISCO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8323030	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2022	*Día*	30	*Mes*	07	*Año*	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUXILIAR ADMINISTRATIVO	*DEPENDENCIA* ACOMPAÑAMIENTO A VICTIMAS						*DIRECCIÓN* Cl 11 # 9 - 61 Parque Principal San Francisco - Antioquia					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ADMINISTRACION MUNICIPAL			*PÚBLICA* X		*PRIVADA*		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SAN FRANCISCO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 8323030	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	01	*Mes*	02	*Año*	2018	*Día*	22	*Mes*	12	*Año*	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA* SECRETARIA PROTECCION SOCIAL						*DIRECCIÓN* CALLE 11N ° 9 -61					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION TECNOLOGICA RURAL COREDI			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SAN FRANCISCO						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 5690120	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	11	*Mes*	03	*Año*	2002	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTRATISTA	*DEPENDENCIA*						*DIRECCIÓN* Sin dirección					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA FUNDACION TECNOLÓGICA RURAL COREDI - FUNTEC			*PÚBLICA*		*PRIVADA* X		*PAÍS* COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ANTIOQUIA	*MUNICIPIO* SAN FRANCISCO						*CORREO ELECTRÓNICO*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día:	11	*Mes:*	03	*Año:*	2002	*Día:*	31	*Mes:*	12	*Año:*	2012
AREA DE CONOCIMIENTO MATEMATICAS Y CIENCIAS NATURALES	*NIVEL EDUCATIVO* BASICA SECUNDARIA						*DIRECCIÓN*					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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	1	8
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	11	10
EXPERIENCIA DOCENTE	10	9

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 SAN FRANCISCO, ENERO 13 DE 2025.

Martha Montoya

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

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

ALCALDIA DE SAN FRANCISCO ANTIOQUIA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, MARTHA INES MONTOYA GOMEZ

IDENTIFICADO CON: C.C. X C.E. T.I. N° 43.450.937 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	SAN FRANCISCO
Dirección	CORREGIMIENTO DE AQUITANIA			Teléfonos	3104130052

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
MARIA DE JESUS GOMEZ De MONTOYA	21.661.334	MADRE
JOSE DAVID JIMENEZ MONTOYA	1.037.977.063	HIJO
GERALDINE JIMENEZ MONTOYA	1.001.525.845	HIJA
JUAN SEBASTIAN JIMENEZ MONTOYA	1.001.526.282	HIJO
ANDRES FELIPE JIMENEZ MONTOYA	1.037.972.001	HIJO
LAURA VANNESSA JIMENEZ MONTOYA	1.040.260.342	HIJA

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

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	18.600.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	-
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	$ 18.600.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
BANCOLOMBIA	AHORRO	*03104130052	MARINILLA	$ 340.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO
JUNTA DE ACCION COMUNAL CORREGIMIENTO DE AQUITANIA	AFILIADO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

Martha Montoya

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

SAN FRANCISCO, ENERO 13 DE 2025

CIUDAD Y FECHA

DAFP-OAP

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **43.450.937**
MONTOYA GOMEZ
APELLIDOS
MARTHA INES
NOMBRES

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **26-DIC-1979**
SAN FRANCISCO
(ANTIOQUIA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.54 ESTATURA | **A+** G.S. RH | **F** SEXO

30-JUN-1998 SAN LUIS
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SANCHEZ TORRES

INDICE DERECHO

A-0117800-00434327-F-0043450937-20130507 0032921976A 1 2552246313

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario: 14977056745

(415)7707212489984(8020) 000001497705674 5

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional	14. Buzón electrónico
4 3 4 5 0 9 3 7	2	Impuestos de Medellín 1 1	

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de Identificación	
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 1 3	43450937	

Lugar de expedición	28. País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA	1 6 9	Antioquia 0 5	San Luis 6 6 0

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
MONTOYA	GOMEZ	MARTHA	INES

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 1 6 9	Antioquia 0 5	San Francisco 6 5 2

41. Dirección principal: CORR AQUITANIA

42. Correo electrónico: marthamontoya66@hotmail.com

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

CLASIFICACIÓN

Actividad económica						Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código 1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8 2 9 9	2 0 1 7 0 2 0 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 2 2	4 9																								

22- Obligado a cumplir deberes formales a

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros																						Exportadores									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10													55. Forma	56. Tipo	Servicio	1	2	3				
54. Código																								57. Modo							
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20															58. CPC							

IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos SI [ ] NO [X] 60. No. de Folios: 0

La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: MONTOYA GOMEZ MARTHA INES

985. Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 07-01-2025 08:14:30PM

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:50:37 PM horas del 13/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **43450937**

Apellidos y Nombres: **MONTOYA GOMEZ MARTHA INES**

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

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, 13/01/2025 09:51:53 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **43450937 .**

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. **108119444** . 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

PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 261554649

PIB
21:53:07

Bogotá DC, 13 de enero del 2025

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) MARTHA INES MONTOYA GOMEZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 43450937:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes contiene las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. Anterior, de acuerdo a los incisos 3o. y 4o. del artículo 238 Ley 1952 de 2019.

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la Constitución Politica y la ley particular o demás disposiciones vigentes.** El Sistema SIRI reporta como antecedentes solamente las sanciones con debida ejecutoria recibidas de las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el Estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información de antecedentes del aspirante en la página web: https://www.procuraduria.gov.co/Pages/certificado-antecedentes.aspx

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 13 de enero de 2025, a las 21:53:39, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	43450937
Código de Verificación	434509372501132153 39

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

ADRES Salud

ADMINISTRADORA DE LOS RECURSOS DEL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD - ADRES

Información de afiliación en la Base de Datos Única de Afiliados – BDUA en el Sistema General de Seguridad Social en Salud

Resultados de la consulta

Información Básica del Afiliado :

COLUMNAS	DATOS
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CC
NÚMERO DE IDENTIFICACION	43450937
NOMBRES	MARTHA INES
APELLIDOS	MONTOYA GOMEZ
FECHA DE NACIMIENTO	**/**/**
DEPARTAMENTO	ANTIOQUIA
MUNICIPIO	SAN FRANCISCO

Datos de afiliación :

ESTADO	ENTIDAD	REGIMEN	FECHA DE AFILIACIÓN EFECTIVA	FECHA DE FINALIZACIÓN DE AFILIACIÓN	TIPO DE AFILIADO
ACTIVO	NUEVA EPS S.A. -CM	SUBSIDIADO	01/12/2020	31/12/2999	CABEZA DE FAMILIA

Fecha de Impresión:	01/13/2025 21:47:09	**Estación de origen:**	192.168.70.220

La información registrada en esta página es reflejo de lo reportado por las entidades del Régimen Subsidiado y el Régimen Contributivo, en cumplimiento de la Resolución 1133 de 2021 del Ministerio de Salud y Protección Social y las Resoluciones 2153 de 2021 y 762 de 2023 de la ADRES, normativa por la cual se adopta el anexo técnico, los lineamientos y especificaciones técnicas y operativas para el reporte y actualización de las bases de datos de afiliación que opera la Administradora de los Recursos del Sistema General de Seguridad Social en Salud - ADRES".

Respecto a las fechas de afiliación contenidas en esta consulta, se aclara que la **Fecha de Afiliación Efectiva** hace referencia a la fecha en la cual inicia la afiliación para el usuario, la cual fue reportada por la EPS o EOC, sin importar que haya estado en el Régimen Contributivo o en el Régimen Subsidiado en dicha entidad. Ahora bien, la **Fecha de Finalización de Afiliación**, establece el término de la afiliación a la entidad de acuerdo con la fecha de la novedad que haya presentado la EPS o EOC. A su vez se aclara que la fecha de 31/12/2999 determina que el afiliado

porvenir
sólo hay uno

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

En su condición de administradora del

FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

MARTHA INES MONTOYA GOMEZ, identificado(a) con cédula de ciudadanía **43.450.937**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir.**

La presente certificación se expide el 13 de Enero del 2025.

Cordialmente,

Gerencia de Clientes

Tenga en cuenta:

Es importante que sea constante en realizar los aportes obligatorios para su pensión, así lograría recibir el ingreso que desea cuando obtenga su beneficio pensional.

CERTIFICACIÓN DE AFILIACIÓN

Colmena Seguros se permite certificar que el(la) trabajador(a) mencionado(a) a continuación se encuentra afiliado(a) a esta administradora, bajo los siguientes datos:

NOMBRE:	MONTOYA GOMEZ MARTHA INES
IDENTIFICACIÓN:	CC 43450937
INICIO VIGENCIA TRABAJADOR:	24/01/2025
FECHA INICIO CONTRATO:	24-01-2025
FECHA FIN CONTRATO:	23-07-2025
TIPO DE TRABAJADOR:	INDEPENDIENTE CON CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS SUPERIOR A 1 MES.
CLASE:	3
TASA:	2,436
CONTRATO TRABAJADOR:	301951125
INGRESO MENSUAL:	$2.500.000
ESTADO ACTUAL TRABAJADOR:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL TRABAJADOR:	3722001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias sociales y las humanidades, incluye en ciencias sociales: en derecho, trabajo social, economía, psicología y sociologí (Decreto 768 de 2022)

DATOS COTIZANTE

CONTRATANTE:	MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO
CC /NIT:	NI 800022791
CONTRATO:	83949
SEDE:	PRINCIPAL
CENTRO DE TRABAJO:	INDEPENDIENTES TRABAJO CAMPO
INICIO VIGENCIA CONTRATO:	01/12/2006
ESTADO ACTUAL CONTRATO:	VIGENTE
CODIGO ACTIVIDAD ECONOMICA DEL CENTRO DE TRABAJO:	3722001
DESCRIPCION ACTIVIDAD ECONOMICA:	Investigaciones y desarrollo experimental en el campo de las ciencias sociales y las humanidades, incluye en ciencias sociales: en derecho, trabajo social, economía, psicología y sociologí (Decreto 768 de 2022)

La presente se expide a los 23 días del mes de enero del año 2025.

Cualquier información adicional que se requiera sobre los datos contenidos en el presente documento, no dude en consultarla a través de nuestra Línea Efectiva 01-8000-9-19667 gratis a nivel nacional o al teléfono 4010447 en Bogotá.

Cordialmente,



Gerente de Servicio

Colmena Seguros

El presente documento fue expedido desde el portal de Internet de **Colmena Seguros**, el día 23/01/2025 18:32:38. Las operaciones realizadas a través de la página de Internet de **Colmena Seguros**, se rigen por los términos y condiciones de uso de esta página, por las normas del Código de Comercio y por la ley 527 de 1999 y por lo tanto, tienen plena validez jurídica.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA Colmena Seguros de Vida S.A. | Colmena Seguros Riesgos Laborales S.A.

PLANILLA INTEGRADA AUTOLIQUIDACIÓN APORTES
COMPROBANTE DE PAGO

Bancolombia

DATOS GENERALES DEL APORTANTE			
TIPO IDENTIFICACIÓN:	CÉDULA DE CIUDADANÍA	NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN:	43450937
NOMBRE Ó RAZÓN SOCIAL:			MARTHA INES MONTOYA GOMEZ
CIUDAD/MUNICIPIO:	SAN FRANCISCO	DEPARTAMENTO:	ANTIOQUIA
DIRECCIÓN:	CORR AQUITANIA	TELÉFONO:	8513430
TIPO APORTANTE:	02-INDEPENDIENTE	CLASE APORTANTE:	I-INDEPENDIENTE
TIPO EMPRESA:	PRIVADA	ACTIVIDAD ECONOMICA:	Otras actividades de servicios
FORMA DE PRESENTACIÓN:	ÚNICO		
APORTANTE EXONERADO PAGO APORTES SALUD, SENA E ICBF (REFORMA TRIBUTARIA):			NO

DATOS GENERALES DE LA PLANILLA					
NÚMERO PLANILLA:	**7950505480**	TIPO DE PLANILLA:	I-INDEPENDIENTES		
PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre	PERIODO COTIZACIÓN	MES:	diciembre
OTROS SUBSISTEMAS:	AÑO:	2024	SALUD:	AÑO:	2024
DÍAS DE MORA:		0			
FECHA PAGO (aaaa/mm/dd):		2024/12/16	NÚMERO AUTORIZACIÓN:		1130917287

NOVEDADES

ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	COR	VSP	VST	SLN	COM	IGE	LMA	VAC	AVP	VCT	IRP
	X															

LIQUIDACIÓN GENERAL

				TOTALES	
				COTIZANTES	TOTAL PAGADO
PENSIÓN					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800224808	230301		230301-PORVENIR	1	$ 131.800
			SUBTOTAL:	1	**$ 131.800**
SALUD					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
900156264	EPS037		EPS037-NUEVA EPS	1	$ 103.000
			SUBTOTAL:	1	**$ 103.000**
RIESGOS PROFESIONALES					
			ADMINISTRADORA		
NIT	CÓDIGO		NOMBRE		
800226175	14-25		14-25-COLMENA	1	$ 20.100
			SUBTOTAL:	1	**$ 20.100**

VALOR SIN MORA:	**$ 254.900**
VALOR MORA:	**$ 0**
TOTAL PAGADO:	**$ 254.900**

Salud Domiciliaria 24 Horas SAS
RUT 900.391.666-6
Licencia en Salud Ocupacional: 018572
Centro Colonial of. 208 y 216
Cel. 3205504026 - 3104075643 Tel. 3018760
Calle 49 #48-06 Rionegro Ant.



N° 17.622

CERTIFICADO MÉDICO OCUPACIONAL Ingreso, Pre-Ocupacional O Pre-Ingreso

INFORMACIÓN GENERAL

Empresa Usuaria:	PARTICULARES	Sector Económico:	Servicios
Nombre del Trabajador	Montoya Gomez Martha Ines	Edad:	44 AÑOS 1 MESES 6 DÍAS
Documento:	CC - 43450937	N° de Hijos:	5
Estado Civil:	UNIÓN LIBRE	Género:	FEMENINO
Ocupación:	Auxiliar En Gerontología	Teléfono:	3104130052
Escolaridad:	TÉCNICO	Municipio:	RIONEGRO (ANTIOQUIA, COLOMBIA)
Dirección:	CORREGIMIENTO DE AQUITANIA	AFP:	PORVENIR
EPS:	NUEVA EPS	ARL:	COLMENA

AYUDAS DIAGNÓSTICAS

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL	01/02/2024
EXAMEN VISUAL - NORMAL	01/02/2024

SISTEMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICO

TIPOS DE RIESGO

Biológico ☐ Biomecánico ☑ Condiciones de Seguridad ☐ Fenómenos Naturales ☐ Físico ☑ Psicosocial ☑ Químico ☐

CONCEPTO MÉDICO OCUPACIONAL

De acuerdo con el examen ocupacional Ingreso, Pre-Ocupacional O Pre-Ingreso realizado a Montoya Gomez Martha Ines con documento de identificación No. 43450937 se considera Sin Restricciones para la ocupación Auxiliar En Gerontología del sector económico Servicios

RECOMENDACIONES PREVENTIVAS

1) REALIZAR DIARIAMENTE EJERCICIOS DE ESTIRAMIENTO Y RELAJACIÓN MUSCULAR.
2) EVITAR USO DE CINTURONES O FAJAS DEMASIADO APRETADAS
3) EVITAR EL ABUSO DE BEBIDAS ALCOHÓLICAS Y NO INGERIRLAS EL DÍA PREVIO A TRABAJAR.
4) SUMINISTRAR TODOS LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL REQUERIDOS PARA REALIZAR SU TRABAJO DE MANERA SEGURA.
5) USO ADECUADO DE LOS ELEMENTOS DE PROTECCIÓN PERSONAL DE LA DOTACIÓN.
6) PROTECCIÓN SOLAR ADECUADA DENTRO Y FUERA DEL TRABAJO.
7) VERIFICAR EN EL DESARROLLO DE SU TRABAJO QUE LAS ACTIVIDADES Y TAREAS A REALIZAR NO EXCEDAN LAS CAPACIDADES FÍSICAS DE LA TRABAJADORA.
8) REALIZAR ENTRENAMIENTOS SOBRE LA MECÁNICA CORPORAL ADECUADA PARA MOVILIZAR CARGAS Y PARA REALIZAR LAS TAREAS DE SU OCUPACIÓN.
9) UTILIZAR UNA ADECUADA HIGIENE POSTURAL Y MECÁNICA CORPORAL PARA LA MOVILIZACIÓN DE CARGAS.
10) IMPLEMENTAR LAS ACTIVIDADES DEFINIDAS EN EL PROGRAMA DE PREVENCIÓN DEL RIESGO PSICOSOCIAL.
11) REALIZAR PAUSAS ACTIVAS EN EL TRABAJO SEGÚN LOS PROGRAMAS DEFINIDOS POR LA EMPRESA ,
12) MEJORAR POSTURAS Y HÁBITOS POSTURALES TANTO EN POSICIÓN SENTADO COMO DE PIE.

RECOMENDACIONES MEDICAS

RECOMENDACIONES MÉDICO-LABORALES POR SOBREPESO: SU SOBREPESO ES UNA ALTERACIÓN METABÓLICA DE ORIGEN COMÚN. NO GENERA NINGÚN TIPO DE RESTRICCIÓN OCUPACIONAL PARA EL OFICIO ACTUAL. SE SUGIERE EVALUACIÓN EN SU EPS PARA CONTROL Y SEGUIMIENTO EN EL PROGRAMA DE PESO SALUDABLE, PORQUE EL SEDENTARISMO ASOCIADO A SU OCUPACIÓN Y ESTILO DE VIDA TIENDE A CONVERTIRSE EN OBESIDAD.

RECOMENDACIONES OSTEOMUSCULARES

ÉNFASIS OSTEOMUSCULAR Y COLUMNA: CON EL EXAMEN MÉDICO FUNCIONAL Y ANATÓMICO DEL SISTEMA OSTEOMUSCULAR Y DE COLUMNA VERTEBRAL, REALIZADO EN REPOSO, NO SE LOGRÓ EVIDENCIAR ATROFIAS O LIMITACIONES DE LA MOVILIDAD, NI DOLOR, NI ALTERACIONES QUE PUEDAN AUMENTAR EL RIESGO PARA SU SALUD Y SEGURIDAD . SE DEBEN IMPLEMENTAR TODAS LAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN Y PROTECCIÓN PARA PREVENIR PATOLOGÍAS OSTEOMUSCULARES Y ACCIDENTES LABORALES.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Previamente a este examen he sido informado por la empresa y el médico examinador de las exigencias de Ley para el examen Médico Laboral , por consiguiente, certifico que he autorizado para que se me efectué, incluyendo los exámenes de laboratorio y ayudas paraclínicas que estén establecidas para el cargo dentro del programa de Salud Ocupacional de la empresa, igualmente autorizo para que su contenido sirva para los diferentes sistemas de vigilancia epidemiológica que estén establecidos (Resolución 2346/07). El examinado autoriza para que a través del médico de la empresa, ésta conozca el certificado médico de ingreso ocupacional e igualmente la exposición anterior a riesgos ocupacionales *CONSIDERACIONES LEGALES A CERCA DE LOS EXÁMENES MÉDICOS Ingreso, Pre-Ocupacional O Pre-Ingreso: La Resolución 1918 de Junio 5 de 2009 y la resolución 2346 del 11 de julio de 2007 del Ministerio de la Protección Social (actualmente Ministerios de Trabajo y de Salud y Protección Social) reglamentan las evaluaciones médicas ocupacionales Ingreso, Pre-Ocupacional O Pre-Ingreso , con el objeto de determinar la existencia de restricciones para el trabajo a desempeñar, acorde con el perfil del cargo definido por el empleador . También establece que la Empresa Usuaria solo puede conocer el CERTIFICADO MEDICO LABORAL Ingreso, Pre-Ocupacional O Pre-Ingreso DEL TRABAJADOR. Los documentos completos de la Historia Clínica Laboral están sometidos a reserva profesional institucional de Salud Domiciliaria y Empresarial y quedan bajo nuestra guarda y custodia, según lo establecido en las normas vigentes. El trabajador puede obtener una copia de ellos y sus exámenes paraclínicos cuando lo requiera, entendiendo que hacen parte integral de su Historia Clínica.

CERTIFICACIÓN DEL TRABAJADOR

Bajo la gravedad de juramento afirmo que la información que suministré es correcta y no he ocultado nada sobre mi historia de salud y/o ocupacional y me comprometo a atender las orientaciones, instrucciones y prescripciones del Médico Laboral y del Trabajo, los representantes del empleador, las autoridades de salud y efectuar todas las acciones para lograr el mantenimiento y mejorar mi estado de salud

Médico



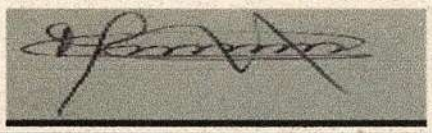
Firma:

Nombre: BOLAÑOS REALPE BERNARDO LEON

Especialidad: MEDICO LABORAL **R. M.:** 06541/90

L.S.O.: 2020060109984

Aspirante o Trabajador



Firma:

Nombre: MONTOYA GOMEZ MARTHA INES

CC: 43450937



La República de Colombia

y en su nombre

El Instituto Regional de Educación Rural

I.R.E.R.

Licencia de funcionamiento y aprobación de estudios Resolución número 009155 de noviembre 3 de 1994. Complementación y actualización Resolución número 928 de febrero 13 de 2001. Emanada de la Secretaría de Educación y Cultura de Antioquia.

Otorga a:

Martha Inés Montoya Gómez

Identificado(a) con T.I. No. 43.451.937 de San Luis

El Título de

Bachiller Académico

En Bienestar Rural

Por razón de haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media del Sistema de Aprendizaje Tutorial S.A.T.

Rector

Secretario(a)

Anotado en el Libro No. 1 de Registro

La Secretaría de Educación de Bucaramanga y en su nombre la

CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SANTANDER

CORPESANDER

"Institución de educación para el Trabajo y el desarrollo Humano"

Licencia de funcionamiento, Resolución Municipal No. 4438 del 17 de diciembre de 2019
Expedida por la secretaria de Educacion de Bucaramanga

Confiere el Certificado por Competencias en:

TÉCNICO LABORAL EN

Auxiliar de Educación para la Primera Infancia

Registro del Programa: Resolución Municipal No. 4439 del 17 de diciembre de 2019
expedida por la Secretaria de Educación de Bucaramanga

A

Martha Ines Montoya Gomez

Identificado(a) con C.C. No. 43450937 Expedida en San Luis

Por haber cursado y aprobado el Plan de estudio correspondiente,
con una intensidad total de 950 horas Teórico - Prácticas

Director (a)

Registro: Libro N°....03..... Acta N°.....071..... Folio N°....02..... Certificado N°.....1058.....

Dado en Bucaramanga- Santander, a los ....29.... días del mes de .....Abril..... de .....2024.....

CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SANTANDER

corpesander

INSTITUTO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y DESARROLLO HUMANO

Licencia de funcionamiento: Resolución Municipal No. 4438 del 17 de diciembre de 2019
Expedida por la Secretaria de Educación de Bucaramanga

ACTA INDIVIDUAL DE CERTIFICACIÓN

En el municipio de Bucaramanga, a los 29 días del mes de abril de 2024, se reunieron el Director y la Secretaria de la **CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SANTANDER "CORPESANDER"**, con el fin de formalizar la certificación de los estudiantes que aprobaron satisfactoriamente las competencias o módulos de formación del programa:

TÉCNICO LABORAL EN AUXILIAR DE EDUCACIÓN PARA LA PRIMERA INFANCIA

Revisada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes y verificado que cumplieron con los requisitos establecidos en la normativa vigente y en el Proyecto Educativo Institucional – PEI, se procedió a otorgar el Certificado de Aptitud Ocupacional como **TÉCNICO LABORAL POR COMPETENCIAS EN AUXILIAR DE EDUCACIÓN PARA LA PRIMERA INFANCIA**, programa aprobado mediante Resolución Municipal No. 4439 del 17 de Diciembre de 2019 expedida por la Secretaria de Educación de Bucaramanga, al estudiante cuyos nombres, apellidos y número de documento de identificación se relacionan a continuación:

Martha Ines Montoya Gomez

Identificado(a) con C.C. N° 43450937 Expedida en San Luis

Es fiel copia del acta original **N° 071** que consta de **4** alumnos y que comienza con el nombre de **YANNY MILENA CORDOBA RIVAS** y se cierra con el nombre de **ELIANA TORRA SANCHEZ**, en constancia de lo anterior, se firma en Bucaramanga a los 29 días del mes de abril de 2024.

EDGAR ARGUELLO CASTRO
C.C. 91.434.067 de Barrancabermeja
DIRECTOR

CORPORACIÓN EDUCATIVA DE SANTANDER

corpesander

INSTITUTO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

Licencia de funcionamiento, Resolución No. 4438 del 17 de diciembre de 2019
Expedida por la Secretaria de Educación de Bucaramanga

Otorga Certificado de Asistencia A:

Martha Ines Montoya Gomez

Por haber asistido al Seminario de
"Necesidades Educativas Especiales en la Primera Infancia"
Con una duración de 8 horas
Realizado el día 27 y 28 de Septiembre de 2023

Dado en Bucaramanga- Santander, a los 28 *dias del mes de* Septiembre *de* 2023

Edgar Arguello Castro
Director

CORPORACIÓN EDUCATIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL

Personería Jurídica 00069 de 1992

EL INSTITUTO DE EDUCACIÓN NO FORMAL E INFORMAL, "EDUNFOR"
aprobado por resoluciones No. 9772 de Diciembre 05 de 2001, 7900 de Septiembre 04 de 2003 y 10154 de Noviembre 26 de 2003.

CERTIFICA QUE:

MARTHA INES MONTOYA GÓMEZ

PARTICIPÓ EN LA CAPACITACIÓN:

SISTEMA EDUCATIVO PARA EL TRABAJO ASOCIADO "SETA"

DICTADA ENTRE LOS MESES DE DICIEMBRE DE 2004 Y JUNIO DE 2005, PARA UN TOTAL DE 8 HORAS.

Para constancia firman:

VICTOR HUGO GRACIANO.
Rector EDUNFOR.

JAIME ENRIQUE MARIN G.
Secretario Registro Académico.

Dado en Marinilla, a los 18 días del mes de Agosto de 2005.

Dirección: Calle 30 N° 36-11 • PBX 569 01 20
E-mail: coredi@epm.net.co • WEB: www.coredi.edu.co • A.A. 7257-001
Marinilla-Antioquia-Colombia

CORPORACIÓN EDUCATIVA PARA EL DESARROLLO INTEGRAL

Personería Jurídica 00069 de 1992

EL INSTITUTO DE EDUCACIÓN NO FORMAL E INFORMAL, "EDUNFOR"

aprobado por resoluciones No. 9772 de Diciembre 05 de 2001, 7900 de Septiembre 04 de 2003 y 10154 de Noviembre 26 de 2003.

CERTIFICA QUE:

MARTHA INES MONTOYA GÓMEZ

PARTICIPÓ EN LA CAPACITACIÓN:

SISTEMA EDUCATIVO PARA EL TRABAJO ASOCIADO "SETA"

DICTADA ENTRE LOS MESES DE DICIEMBRE DE 2004 Y JUNIO DE 2005, PARA UN TOTAL DE 8 HORAS.

Para constancia firman:

VICTOR HUGO GRACIANO.
Rector EDUNFOR.

JAIME ENRIQUE MARIN G.
Secretario Registro Académico.

Dado en Marinilla, a los 18 días del mes de Agosto de 2005.

Dirección: Calle 30 N° 36-11 • PBX 569 01 20
E-mail: coredi@epm.net.co • WEB: www.coredi.edu.co • A.A. 7257-001
Marinilla-Antioquia-Colombia

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARTHA INES MONTOYA GOMEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 43.450.937

Cursó y aprobó la acción de Formación

GESTION DE PROYECTOS PRODUCTIVOS RURALES

con una duración de 230 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Rionegro, a los quince (15) días del mes de diciembre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
JORGE ANTONIO LONDONO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JORGE ANTONIO LONDOÑO
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN
REGIONAL ANTIOQUIA

47249186 - 15/12/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9503001521956CC43450937C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARTHA INES MONTOYA GOMEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 43.450.937

Cursó y aprobó la acción de Formación

EMPRENDEDOR EN PRODUCCION DE CACAO

con una duración de 340 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en San Francisco, a los veinticuatro (24) dias del mes de noviembre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
JORGE ANTONIO LONDONO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JORGE ANTONIO LONDOÑO
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN
REGIONAL ANTIOQUIA

42966593 - 24/11/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9503001403560CC43450937C.

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARTHA INES MONTOYA GOMEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 43.450.937

Cursó y aprobó la acción de Formación

MANEJO DE MAQUINAS PARA LA CONFECCIÓN INDUSTRIAL.

con una duración de 40 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en Cocorná, a los diecisiete (17) días del mes de noviembre de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
JORGE ANTONIO LONDONO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JORGE ANTONIO LONDOÑO
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LA INNOVACIÓN, LA AGROINDUSTRIA Y LA AVIACIÓN
REGIONAL ANTIOQUIA

48221610 - 17/11/2017
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 9503001548475CC43450937C.

LA COOPERATIVA DE AHORRO Y CRÉDITO PÍO XII DE COCORNÀ LTDA., Entidad Vigilada por La Superintendencia de la Economía Solidaria y Suscrita al Fondo de Garantía FOGACOOP.
CON NIT 890904902-8

HACE CONSTAR QUE:

MARTHA INÉS MONTOYA GÓMEZ

TERMINÓ EL CURSO DE OPERARIA DE MAQUINA PLANA Y FILETIADORA, DICTADO EN EL CORREGIMIENTO DE AQUITANIA POR LA COOPERATIVA PIO XII DE COCORNÁ Y ABALDO POR EL SENA

CON UNA INTENSIDAD DE 300 HORAS.

Se firma a los 2 días del mes de Febrero/2018.

NESTOR ALIRIO LÓPEZ GIRALDO
Gerente

CLAUDIA PATRICIA DIAZ RAMIREZ
Instructora

Cooperativa de Caficultores del Oriente de Antioquia



CERTIFICADO

OTORGADO A: MARTHA INES MONTOYA GOMEZ

PARTICIPO EN EL CURSO DE MODISTERIA

REALIZADO EN SAN FRANCISCO (Aquitania) *FECHA* sep.13-29 y oct.4-14/99

CON UNA INTENSIDAD DE 96 *HORAS*

GABRIEL FERNANDO CALAD VELASQUEZ
Gerente

ALBA INES QUINTERO CASTAÑO
Instructor

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En cumplimiento de la Ley 119 de 1994

Hace constar que

MARTHA INES MONTOYA GOMEZ

Con Cedula de Ciudadania No. 43.450.937

Cursó y aprobó la acción de Formación

EMPRENDEDOR EN CONSTRUCCION BASICA

con una duración de 330 horas

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en San Francisco, a los ocho (8) días del mes de julio de dos mil catorce (2014)

Firmado Digitalmente por
JORGE ANTONIO LONDOÑO
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

JORGE ANTONIO LONDOÑO
SUBDIRECTOR
CENTRO DE LA INNOVACIÒN, LA AGROINDUSTRIA Y EL TURISMO
REGIONAL ANTIOQUIA

19223844 - 08/07/2014
FECHA REGISTRO

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web http://certificados.sena.edu.co, bajo el número 950300706402CC43450937C.

ACTA DE GRADO

No. 184

En el Municipio de **SAN FRANCISCO** Departamento de **ANTIOQUIA** a los **15** días del mes de **NOVIEMBRE** de 2002.

Se reunieron El Rector Y El Secretario Académico del Instituto Regional de Educación Rural IRER

NELSON AGUSTÍN VACA MARTÍNEZ

JAIME ENRIQUE MARÍN GALLEGO,

con el fin de presidir la promoción de Bachilleres Académicos en

BIENESTAR RURAL

Una vez cumplidos los requisitos académicos y reglamentarios que la Institución exige,

Se otorgó dicho título a **MONTOYA GÓMEZ MARTHA INÉS**
C.C. 43.450.937 de San Luis

De conformidad con el decreto No. 921 de mayo 6 de 1994

Anotado en el acta General de Grado No. **184**

Folio No. **1** Numeral **3**

Dado en el municipio de **SAN FRANCISCO**(Ant.) con Sede Principal en el municipio de Rionegro (Ant.), a los **Quince** días del mes de **NOVIEMBRE** de 2002

NELSON AGUSTÍN VACA MARTÍNEZ
C.C. 7.333.091 de Garagoa (Boyacá)
RECTOR

RECTORIA

JAIME ENRIQUE MARÍN GALLEGO
C.C. 70.952.537 de El Peñol (Ant.)
SECRETARIO ACADÉMICO

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO, EDUCACIÓN Y SERVICIOS ADMINISTRATIVOS DE SAN FRANCISCO, ANTIOQUIA.

CERTIFICA QUE:

La señora **MARTHA INES MONTAYA GÒMEZ** identificada con Cedula de Ciudadanía Nº 43.450.937 de San Luis, laboro en la Administración Municipal, bajo los siguientes contratos de prestación de servicio:

- **CPS 53 – 2018**, cuyo objeto es: "Prestar los servicios de apoyo a la gestión, dando cumplimiento al plan de desarrollo Unidos por el Cambio de San Francisco 2016-2019, como monitora de cultura en el corregimiento de Aquitania y el área rural.

  Fecha De Inicio: 01 de Febrero de 2018
  Fecha De Terminación: 22 de Diciembre de 2018
  Duración: 10 meses y 22 días

- **CPS 65 – 2019**,cuyo objeto es: "Prestar los servicios los servicios como promotora de desarrollo comunitario para el fortalecimiento de las JAC y demás organizaciones de base comunitaria y brindar apoyo a la unidad Municipal de atención a las víctimas, para la asistencia, prevención y goce efectivo de los derechos de las víctimas en el corregimiento de Aquitania del Municipio de San Francisco

  Fecha De Inicio: 05 de Marzo de 2019
  Fecha De Terminación: 19 de Diciembre de 2019
  Duración: 9 meses y 14 días

- **CPS 59 – 2022**, cuyo objeto es: "Realizar actividades de apoyo integral en atención a la población de víctimas del conflicto armado y apoyo al programa gerontológico del corregimiento de Aquitania y sus veredas.

  Fecha De Inicio: 1 de Febrero de 2022
  Fecha De Terminación: 30 de Julio de 2022
  Duración: 6 meses

- **CPS 52 – 2023**, cuyo objeto es: Prestación de servicios para realizar actividades de apoyo integral en atención a la población víctima del conflicto armado en el corregimiento de Aquitania y sus veredas ".

  Fecha De Inicio: 23 de Marzo de 2023
  Fecha De Terminación: 15 de Diciembre de 2023
  Duración: 268 días

- **CPS 44 – 2024**, cuyo objeto es: "Desarrollar actividades de acompañamiento al programa gerontológico del Municipio de San Francisco en el corregimiento de Aquitania, para mejorar la calidad de vida de este grupo poblacional"

  Fecha De Inicio: 19 de Marzo 2024
  Fecha De Terminación: 30 de Mayo de 2024
  Duración: 2 meses y 12 días

- **CPS 77 – 2024**, cuyo objeto es: "Desarrollar actividades de acompañamiento al programa gerontológico del Municipio de San Francisco en el corregimiento de Aquitania, para mejorar la calidad de vida de este grupo poblacional"

  Fecha De Inicio: 20 de Junio de 2024
  Fecha De Terminación: 19 de Diciembre de 2024
  Duración: 6 meses

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los veinticuatro (24) días del mes de enero de 2025.

Y.A.E.

YOO NALINSSON ALVAREZ ESCUDERO
Secretario de Gobierno, Educación y Servicios Administrativos

CERTIFICADO DE SUPERVISION

EL SUSCRITO SECRETARIO DE GOBIERNO DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO.

C E R T I F I C A:

Que **MARTHA INÉS MONTOYA GÓMEZ,** identificada con C.C. N° **43450937**, presta sus servicios personales bajo la modalidad de prestación de servicios para el Municipio de San Francisco con un contrato de prestación de servicios n° 065 del 05 de marzo de 2019, cuyo objeto es "Prestar los servicios como promotora de desarrollo comunitario para el fortalecimiento de las J.A.C, y de demás organizaciones de base comunitaria y brindar apoyo a la unidad municipal de atención a las víctimas, para la asistencia, prevención, y goce efectivo de los derechos de las víctimas en el corregimiento de Aquitania del Municipio de San Francisco Antioquia", con un plazo de ejecución de nueve (09) meses, desde el 05 de marzo hasta el 04 de diciembre de 2019, por un valor de trece millones quinientos mil de pesos m/l ($13.500.000).

Atentamente,

JORGE ELIÉCER HERRERA QUICENO
Secretario de Gobierno

REPÚBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE ANTIOQUIA

SECRETARÍA GENERAL

EL SUSCRITO SUSCRETARIO GENERAL Y DE GOBIERNO MUNICIPAL DE SAN FRANCISCO, ANTIOQUIA.

C E R T I F I C A

Que **MARTHA INÉS MONTOYA GÓMEZ**, identificada con cédula de ciudadanía número **43.450.937**, presta sus servicios personales para el Municipio de San Francisco Antioquia, bajo la modalidad de contrato de prestación de servicios nº 065-2019, cuyo objetivo es: "PRESTAR LOS SERVICIOS COMO PROMOTORA DE DESARROLLO COMUNITARIO PARA EL FORTALECIMIENTO DE LAS JAC Y DEMÁS ORGANIZACIONES DE BASE COMUNITARIA Y BRINDAR APOYO A LA UNIDAD MUNICIPAL DE ATENCIÓN A LAS VÍCTIMAS, PARA LA ASISTENCIA, PREVENCIÓN Y GOCE EFECTIVO DE LOS DERECHOS DE LAS VÍCTIMAS EN EL CORREGIMIENTO DE AQUITANIA DEL MUNICIPIO DE SAN FRANCISCO ANTIOIQUIA", con un plazo de nueve (09) meses, desde el 05 de marzo hasta el 04 de diciembre de 2019, por un valor de trece millones quinientos mil pesos m/l. ($13.500.000).

Se expide la presente certificación a solicitud de la interesada, a los tres (03) días del mes de septiembre de 2019.

Atentamente,

JORGE ELIÉCER HERRERA QUICENO
Secretario General y de Gobierno

COREDI
Corporación Educativa para el Desarrollo Integral
N.I.T 800.183.221-8

Marinilla, 17 de enero de 2024

LA JEFE DE TALENTO HUMANO

HACE CONSTAR

Que La Señora **MARTHA INES MONTOYA GÓMEZ** con cédula de ciudadanía número 43450937, laboró en esta entidad desde:

- Marzo 17 hasta abril 17 de 2003 OPS marzo 17 hasta diciembre 30 de 2003
- Enero 21 hasta diciembre 30 de 2004
- Marzo 14 hasta diciembre 30 de 2005
- Febrero 01 hasta diciembre 30 de 2006
- Enero 15 hasta diciembre 30 de 2007
- Enero 14 hasta diciembre 30 de 2008
- Enero 13 hasta diciembre 30 de 2009
- Enero 12 hasta diciembre 26 de.2010
- Agosto 08 hasta diciembre 15 de 2011
- Abril 27 hasta septiembre 27 de 2012
- Octubre 08 hasta diciembre 15 de 2012

A partir de enero 23 hasta diciembre 30 de 2013, mediante nuevo contrato, se desempeña en el cargo de **DOCENTE ENTORNO FAMILIAR** de la Corporación en el Municipio de San Francisco- Antioquia. Sus contratos fueron a término fijo inferior a un año.

Se expide esta constancia para acreditar experiencia laboral.

PATRICIA DEL CONSUELO ESTRADA CIRO

Jimena L.

ALCALDÍA DE
SAN FRANCISCO
NIT: 800.022.791-4

CERTIFICADO PAZ Y SALVO MUNICIPAL

LA SUSCRITA SECRETARIA DE HACIENDA MUNICIPAL

C E R T I F I C A

Que la señora, **Martha Inés Montoya Gómez** identificada con CC N **43.450.937** se encuentra a paz y salvo con el municipio de San Francisco por todo concepto.

Dada en San Francisco a los veintitrés (24) días del mes de enero del 2025

Atentamente,

PAULA ANDREA NAVA VILLEGAS
Secretaria de Hacienda Municipal

	Nombre	Firma	Fecha
Proyectó	Magnolia Restrepo, Técnico Administrativo		23-01-2025
Revisó	Paula Andrea Nava Villegas, Secretaria de Hacienda		23-01-2025
	Los arriba firmantes declaramos que hemos revisado el documento y lo encontramos ajustado a las no más y disposiciones legales vigentes y por lo tanto, bajo nuestra responsabilidad lo presentamos para la firma.		

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 43450937' **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 07/01/2025 08:11 PM

Código Verificación: **EKDHTYLZJG**

Válida hasta: **08/04/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Certificado
Bancario

Miércoles, 08 de enero de 2025

Señor(a)
A QUIEN PUEDA INTERESAR

BANCOLOMBIA S.A. se permite informar que MARTHA INES MONTOYA GOMEZ identificado(a) con CC No. 43450937, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el banco los siguientes productos:.

Producto	No. Producto	Fecha Apertura	Estado
CUENTA DE AHORRO A LA MANO	03104130052	2019/03/15	A-ACTIVA

***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 los siguientes números: Medellín - Local: (60-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (60-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (60-5) 361 88 88 - Cali - Local: (60-2) 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

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	INGRESO	Fecha de publicación	2025-01-07 21:09

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
MARTHA	INES	MONTOYA	GOMEZ

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	43450937

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	SAN FRANCISCO

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	SAN FRANCISCO

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 SAN FRANCISCO - ANTIOQUIA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	ANTIOQUIA	Municipio	SAN FRANCISCO

Dirección	["Cl 11 # 9 - 61 Parque Principal San Francisco - Antioquia"]
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 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$18.600.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$18.600.000,00

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
CUENTA DE AHORROS	COLOMBIA	$180.000,00

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:

INTEGRIDAD PÚBLICA

FUNCIÓN PÚBLICA

Verificados los resultados del participante en el curso virtual

Función Pública certifica que:

Martha Inés Montoya Gómez

C.C 43.450.937

Participó y completó el curso virtual:

Integridad, transparencia y lucha contra la corrupción.

Con una duración de 20 horas.

Bogotá D.C., 18 de diciembre 2022

Armando López

Director de Participación, Transparencia y Servicio al Ciudadano (e)

Código: 761626711000

(377) WhatsApp | Recibidos (864) - norbey10016 | Ver Datos de la Entidad Estatal | DOCUMENTOS CONTRATISTA | Descargar archivo | iLovePDF

secop.gov.co/CO1Marketplace/Companies/CompanyConfiguration/Index?pageId=23000726

Gmail YouTube Maps D1036251254 Foto - Google Fotos

Homepage

Martha Montoya

Búsqueda | Mis procesos | Menú | Ir a | Buscar...

Escritorio → **Configuración Entidad Estatal/Proveedor**

- 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	Martha Ines Montoya Gomez
Nombre abreviado	Martha Montoya
Fecha de creación	8/09/2022 (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
País de origen	COLOMBIA
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	43450937
Tipo Entidad Estatal / Proveedor	Persona Natural colombiana
Código UNSPSC	
Zona horaria	
Idioma	
Moneda por defecto	
País	COLOMBIA
Ciudad	Antioquia
Municipio	San Francisco

Información de contacto

Dirección	corregimiento de Aquitania
Código postal	
Teléfono de oficina	8323030
Fax de oficina	
Correo electrónico de la oficina	marthamontoya86@hotmail.com
Correo electrónico para notificaciones SECOP II	marthamontoya86@hotmail.com

Dirección	Estado	País	Teléfono

21°C Despejado | Buscar | ESP LAA | 9:35 p. m. 13/01/2023