



Búsqueda ▾

Mis procesos ▾

Menú ▾

Ir a ▾

Buscar...



Escritorio → Configuraciones de perfil

- Mis datos de usuario
- Noticias SECOP
- Mis registros
- Accesos del usuario**
- Términos y condiciones de uso

Accesos

Usuarios delegados

Agregar

Borrar

	Nombre	Nombre de usuario	Tipo de acceso	Inicio del acceso	Fin del acceso		
☐	ASLY DEL AMPARO MARTÍNEZ BOLAÑO	ASLY1984	Nombre de usuario	-	-	Editar	Detalle

Histórico de accesos

Accesos efectuados

Inicio del acceso	Fin del acceso	Nombre	Nombre de usuario	Entidad	Tipo de acceso
2 minutos de tiempo transcurrido (15/07/2025 1:31:18 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	ASLY DEL AMPARO MARTÍNEZ BOLAÑO	ASLY1984	ASLY DEL AMPARO MARTÍNEZ BOLAÑO	Nombre de usuario
4 horas de tiempo transcurrido (15/07/2025 9:15:39 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	ASLY DEL AMPARO MARTÍNEZ BOLAÑO	ASLY1984	ASLY DEL AMPARO MARTÍNEZ BOLAÑO	Nombre de usuario
5 horas de tiempo transcurrido (15/07/2025 8:21:24 AM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	ASLY DEL AMPARO MARTÍNEZ BOLAÑO	ASLY1984	ASLY DEL AMPARO MARTÍNEZ BOLAÑO	Nombre de usuario
4 días de tiempo transcurrido (07/10/2025 2:44:50 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	ASLY DEL AMPARO MARTÍNEZ BOLAÑO	ASLY1984	ASLY DEL AMPARO MARTÍNEZ BOLAÑO	Nombre de usuario
5 días de tiempo transcurrido (07/10/2025 1:03:21 PM(UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)	-	ASLY DEL AMPARO MARTÍNEZ BOLAÑO	ASLY1984	ASLY DEL AMPARO MARTÍNEZ BOLAÑO	Nombre de usuario

[Ver más](#)



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MARTINEZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BOLAÑO		NOMBRES ASLY DEL AMPARO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 40942157		GÉNERO F ☒ M ☐ NB ☐		NACIONALIDAD COL. ☒ EXTRANJERO ☐ PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☐		NÚMERO D.M.			
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 21 MES 03 AÑO 1994 PAÍS COLOMBIA DEPTO MAGDALENA MUNICIPIO PEDRAZA		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 122 OESTE 9 122 caribe verde PAÍS COLOMBIA DEPTO ATLÁNTICO MUNICIPIO BARRANQUILLA TELÉFONO EMAIL ing.aslymartinez@gmail.com			

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 1o. A 6o. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 6o. A 11o. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) TL (TECNOLÓGICA) TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA) UN (UNIVERSITARIA)

ES (ESPECIALIZACIÓN) MG (MAESTRÍA O MAGISTER) DOC (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS	06	2015	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA INDUSTRIAL	12	2011	44228-247868

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 VIGENTE																	
EMPRESA O ENTIDAD MISA CONSTRUCCIONES				PÚBLICA X		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA									
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS 3003100553		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO									
		Día	21	Mes	07	Año	2022	Día		Mes		Año					
CARGO O CONTRATO ACTUAL COORDINADOR SALUD OCUPACIONAL		DEPENDENCIA DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS						DIRECCIÓN CARRERA 61B NORTE 72 86 NORTE bellavista									
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR																	
EMPRESA O ENTIDAD CORPORACION AUTONOMA REGIONAL DEL ATLANTICO				PÚBLICA X		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA									
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD									
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO									
		Día	24	Mes	06	Año	2024	Día	24	Mes	12	Año	2024				
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESORIA APOYO A LA GESTION		DEPENDENCIA 4131. UNIDAD DE APOYO A LA GESTION						DIRECCIÓN CARRERA 58 64 null									

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO MANTENIMIENTO DYE				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3135469327		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	07	Mes	02	Año	2022	Día	20	Mes	07	Año	2022
CARGO O CONTRATO ACTUAL GESTOR SALUD OCUPACIONAL		DEPENDENCIA APOYO SALUD OCUPACIONAL						DIRECCIÓN CALLE 79 NORTE 56 15					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO FUTURO SALAMINA 2018				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3117117113		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	01	Mes	05	Año	2018	Día	30	Mes	10	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL SEGURIDAD Y SALUD		DEPENDENCIA ADM. SALUD OCUPACIONAL						DIRECCIÓN CALLE 86 42B 1 136					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3107078715		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	04	Mes	04	Año	2019	Día	31	Mes	08	Año	2019
CARGO O CONTRATO ACTUAL SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO		DEPENDENCIA SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO SST						DIRECCIÓN CALLE 86 NORTE 42B 1 NORTE 136					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO ALTAMAR UNIDOS 2015				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3117117113		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	20	Mes	04	Año	2018	Día	30	Mes	10	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL PROFESIONAL DE SEGURIDAD OCUPA		DEPENDENCIA COORDINACION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL						DIRECCIÓN CALLE 86 42B 1 136					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR													
EMPRESA O ENTIDAD JOSE VAQUEZ OSORIO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍ COLOMBIA					
DEPARTAMENTO ATLÁNTICO		MUNICIPIO BARRANQUILLA						CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD					
TELÉFONOS 3114117113		FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
		Día	11	Mes	12	Año	2016	Día	30	Mes	12	Año	2017
CARGO O CONTRATO ACTUAL PGIO SST		DEPENDENCIA ADMINIS. Y DE RECURSOS HUMANOS						DIRECCIÓN CALLE 86B NORTE 42B 1 136					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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:	
ÁREA 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	0	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

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 INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Barranquilla; 14 Junio 2026

Asly Martinez Bolaño

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.funcionpublica.gov.co

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre ASLY	Segundo nombre DEL AMPARO	Primer apellido MARTINEZ	Segundo apellido BOLAÑO

Documento de identificación			
C.C. ☒	C.E. ☐	T.I. ☐	Número 40.942.157

Lugar de Nacimiento			
País COLOMBIA	Departamento MAGDALENA	Municipio PEDRZA	

Lugar de domicilio			
País COLOMBIA	Departamento ATLANTICO	Municipio BARRANQUILLA	

Nombre de la entidad/organismo/institución/Notaría/Curaduría u otra donde trabaja	
ESE COLOSO	

Cargo o función que cumple	
CONTRATISTA	

Lugar de sede	
País COLOMBIA	Departamento SUCRE
Municipio COLOSO	
Dirección	

Tipo de sujeto obligado de acuerdo con el artículo 2 de la Ley 2013 de 2019

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3, DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LO CONSAGRADO EN LA LEY 2013 DE 2019, 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

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	160.000.000
Cesantías e intereses de cesantías	2.000.000
Gastos de representación	-
Arriendos	-
Honorarios	-
Otros ingresos y rentas	-
TOTAL	162.000.000

b) Las cuentas bancarias que poseo en Colombia y en el exterior son:

TIPO DE CUENTA	SEDE DE LA CUENTA (PAÍS)	SALDO DE LA CUENTA A DICIEMBRE 31 DEL AÑO ANTERIOR
AHORROS	COLOMBIA	
N.A	N.A	\$ -
N.A	N.A	\$ -
N.A	N.A	\$ -

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	PAÍS DE UBICACIÓN	DEPARTAMENTO DE UBICACIÓN	MUNICIPIO DE UBICACIÓN	VALOR

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

CONCEPTO	SALDO

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

a) En la actualidad participo como miembro de las siguientes Juntas y Consejos Directivos:

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS
N.A	N.A	N.A
N.A	N.A	N.A
N.A	N.A	N.A
N.A	N.A	N.A

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO	PAÍS
N.A	N.A	N.A
N.A	N.A	N.A
N.A	N.A	N.A
N.A	N.A	N.A
N.A	N.A	N.A

1.3. DECLARACIÓN DE LAS ACTIVIDADES ECONÓMICAS DE CARÁCTER PRIVADO

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

[illegible]

2. CONFLICTOS DE INTERÉS

LA SIGUIENTE INFORMACIÓN LA REGISTRO EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN LA LEY 2013 DE 2019, Y CONFORME A LO SEÑALADO EN EL ARTÍCULO 40 DE LA LEY 734 DE 2002 Y 11 DE LA LEY 1437 DE 2011

2.1. INFORMACIÓN DE CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

INFORMACIÓN DEL CONYUGE Y/O COMPAÑERO(A) PERMANENTE

En la actualidad tengo sociedad conyugal o de hecho vigente SI ☐ NO ☒

NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)	TIPO DE SOCIEDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD

2.2. INFORMACIÓN DE PARIENTES DE CONSANGUINIDAD, AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

A continuación, se solicitará información de los parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil que sea susceptible de generar conflicto de interés frente a la labor o actividad que desempeña

PARIENTES HASTA EL CUARTO GRADO DE CONSANGUINIDAD, SEGUNDO GRADO DE AFINIDAD Y PRIMERO CIVIL

PARENTESCO	NOMBRE COMPLETO (nombres y apellidos)				DOCUMENTO DE IDENTIDAD
	Primer nombre	Segundo Nombre	Primer apellido	Segundo apellido	
Padre	ABEL	ANTONIO	MARTINEZ	PALMERAS	1.741.089
Madre	MARGELIS	BELEN	BOLAÑO	TAPIAS	26.801.259
Hijo(a)	MARIANGE L		CODINA	MARTINEZ	1.048.082.320
Hijo(a)	SANTIAGO	DE JESUS	CODINA	MARTINEZ	1.044.231.632

2.3 DE PARTICIPACIÓN EN GREMIOS, SINDICATOS, GRUPOS SOCIALES O ECONOMICOS U ORGANIZACIONES CON ANIMO Y SIN ÁNIMO DE LUCRO

a) Participación en gremios, sindicatos, grupos sociales o económicos u organizaciones con ánimo o sin ánimo de lucro (nacional o extranjera):

GREMIO, SINDICATO, GRUPO SOCIAL O ECONÓMICO U ORGANIZACIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO	PAÍS
N.A	N.A	N.A
N.A	N.A	N.A
N.A	N.A	N.A
N.A	N.A	N.A

2.4. OTRAS INVERSIONES

a) 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
N.A	N.A	N.A	N.A
N.A	N.A	N.A	N.A
N.A	N.A	N.A	N.A
N.A	N.A	N.A	N.A
N.A	N.A	N.A	N.A

b) Las inversiones en bonos, fondos de inversión, fondos de ahorro voluntario en Colombia y en el exterior u otros son:

TIPO DE INVERSIÓN	VALOR	PAÍS
N.A	N.A	N.A
N.A	N.A	N.A
N.A	N.A	N.A
N.A	N.A	N.A
N.A	N.A	N.A

2.5. DONACIONES QUE REPRESENTARON REDUCCIONES EN LA DECLARACIÓN DE RENTA

a) Las donaciones que me representaron reducciones en la declaración de renta en el último año y los nombres de las instituciones a las cuales hice donaciones son:

NOMBRE	VALOR DE LA DONACIÓN
N.A	N.A
N.A	N.A
N.A	N.A
N.A	N.A
N.A	N.A

2.6 POTENCIALES CONFLICTOS DE INTERÉS

- a) Escriba otros intereses personales que podrían constituir una posible situación de conflicto de intereses, por ejemplo:
- Actividades que desempeño, negocios, establecimientos que poseo etc.
 - Actividades o negocios de mi cónyuge o compañero(a) permanente y parientes hasta el cuarto grado de consanguinidad, segundo de afinidad y primero civil, de acuerdo con lo descrito en el numeral 2.2
 - Actividades o negocios de mi socio de derecho o hecho

DESCRIPCIÓN DEL POTENCIAL CONFLICTO DE INTERESES



El servicio público
es de todos

Función
Pública

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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO,

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

País COLOMBIA Departamento ATLANTICO Municipio BARRANQUILLA

Dirección CALLE 122 No 9-207 Teléfonos 3218468006

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
ABEL ANTONIO MARTINEZ PALMERAS	1.741.089	PADRE
MARGELIS BELEN BOLAÑO TAPIAS	26.801.259	MADRE
MARIANGEL CODINA MARTINEZ	1.048.082.320	HIJA
SANTIAGO CODINA MARTINEZ	1.044.231.632	HIJO

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 X 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	30.000.000
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	2.500.000
GASTOS DE REPRESENTACION	
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
TOTAL	\$ 32.500.000

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

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

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

BARRANQUILLA- 19/06/2026

FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA

CIUDAD Y FECHA

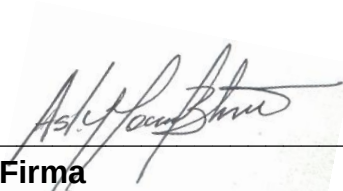
DAFP-OAP

FORMATO PARA DECLARACION JURAMENTADA DE NO ESTAR INCURSO
EN INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD, PROHIBICIONES, IMPEDIMENTOS, ni
CONFLICTOS DE INTERESES. (Persona natural)

Yo, ASLY MARTINEZ BOLAÑO, mayor de edad, identificado(a) con la C.C. No 40.942.157, residente en la Calle 122 No 9-207, de la ciudad de Barranquilla, Republica de Colombia, BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO DECLARO:

Que no me encuentro incurso en ninguna causal Constitucional, legal, ni reglamentaria de INHABILIDAD, INCOMPATIBILIDAD, PROHIBICIONES, IMPEDIMENTOS, ni CONFLICTOS DE INTERESES, para celebrar contrato con la ESE CENTRO DE SALD DE COLOSO.

Atentamente,


Firma
C.C. 40.942.157



UNIVERSIDAD SHIKII EKIRAJIA
DE LA GUAJIRA PULEE WAJIIRA

República de Colombia
El Ministerio de Educación Nacional
y en su Nombre
La Universidad de La Guajira
SHIKII EKIRAJIA PULEE WAJIIRA

Con personería Jurídica reconocida por la Gobernación del departamento de La Guajira mediante decreto número 523 del 12 de Noviembre de 1976 y con reconocimiento institucional como Universidad según decreto número 1770 del 24 de mayo de 1995 emanado del Ministerio de Educación Nacional.

Otorga el título de:
Ingeniero Industrial
A

Asly del Amparo Martinez Bolaño
C.C. 40.942.157 de Riohacha

Quien cumplió satisfactoriamente los requisitos académicos exigidos. En fé de lo expuesto le expedimos el siguiente Diploma que firmamos y sellamos en la ciudad de Riohacha el 18 de Mayo del año 2012

RECTOR

DECANO(A)

SECRETARIO(A)
GENERAL



República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre, la Corporación



Universidad de la Costa

Con Personería Jurídica No. 352 de Abril de 1971

Por cuanto

Asly Del Amparo Martínez Bolaño

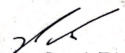
C.C. N° 40.942.157 de Riohacha

Cursó todas las materias que los Estatutos Universitarios exigen,
le confiere el título de

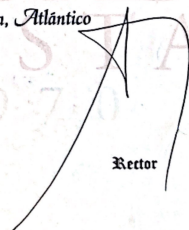
**Especialista En Gerencia Y Control De Riesgos
Profesionales**

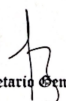
Resolución De Aprobación No. 16390 del 13 de Diciembre de 2012 Y Código SNIES: 102114,
Emanado del Ministerio de Educación Nacional.

En fe de lo cual se expide el presente Diploma en Barranquilla, Atlántico
El día 04 de Septiembre de 2015


Presidente Consejo Directivo


Director de Postgrado


Rector


Secretario General

Anotado al folio No. 134 del Libro de Registro de Diplomas No. 09 - 018603
Refrendado en Barranquilla el 04 de Septiembre de 2015

02332



**EL DEPARTAMENTO DE GESTION HUMANA DE LA EMPRESA
CONSORCIO MANTENIMIENTO DYE
Nit. 901.541.437 - 4**

Conforme lo expuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que la señora Martinez Bolaño Asly Del Amparo, identificado(a) con cedula de ciudadanía No.40.942.157, labora en este consorcio desde el día 7 de febrero de 2022 a la fecha, con una asignación salarial mensual de \$ 1.200.000 – Un millón doscientos mil pesos M/L, más una bonificación por mera liberalidad de \$ 400.000 - cuatrocientos mil pesos M/L, desempeñando el cargo de **GESTORA SST**, bajo la modalidad de contrato a término **INDEFINIDO**.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado(a) el día Doce (12) del mes de agosto del 2022.

Cordialmente,

MARTA LIGIA OROZCO GUZMAN
Departamento Gestión Humana
CONSORCIO MANTENIMIENTO DYE
Nit. 901.541.437-4



Barranquilla, 21 de enero de 2020

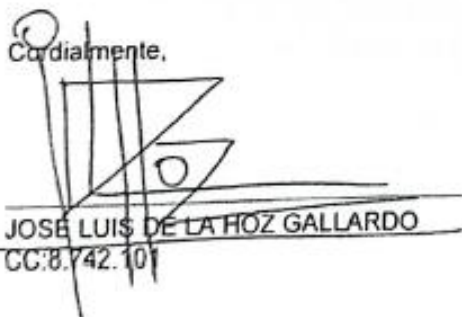
EL SUSCRITO ADMINISTRADOR DELEGADO
CC:8.742.101

CERTIFICA

Que él(a) señor(a) **ASLY MARTINEZ BOLAÑO**, identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 40.942.157 de Riohacha, laboro en la empresa, en el contrato que tiene por objeto: CONSTRUCCION DE POLIDEPORTIVO BARRIO EL CAMPO MUNICIPIO DE PEDRAZA – MAGDALENA; desde mayo 01 de 2018 hasta 30 de octubre de 2019 Desempeñando el cargo de PROFESIONAL HSEQ, con un contrato por prestacion de servicio.

Para constancia de lo anterior se firma en Barranquilla – Atlántico a los veinte un día (21) días del mes de enero del dos mil veinte (2020)

Cordialmente,



JOSE LUIS DE LA HOZ GALLARDO
CC:8.742.101

 CONSORCIO VIAL ALTAMAR UNIDOS 2015	OBJETO: CONSTRUCCION DE PAVIMENTO RIGIDO EN LA MALLA VIAL NUMERO 2 MUNICIPIO DE LURUACO DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO EN EL MARCO DEL CONVENIO 114 DE 2014 SUSCRITO CON EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PROSPERIDAD SOCIAL - DPS
CONTRATISTA: CONSORCIO ALTAMAR UNIDOS 2015	
MUNICIPIO DE LURUACO	

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA

Que él(a) señor(a) **ASLY MARTINEZ BOLAÑO**. Identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 40.942.157 de Riohacha, laboro en la empresa, en el contrato que tiene por objeto: **OBJETO: CONSTRUCCION DE PAVIMENTO RIGIDO EN LA MALLA VIAL NUMERO 2 MUNICIPIO DE LURUACO DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO EN EL MARCO DEL CONVENIO 114 DE 2014 SUSCRITO CON EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PROSPERIDAD SOCIAL - DPS;** desde septiembre 14 de 2016 hasta Mayo 14 de 2017 Desempeñando el cargo de **PROFESIONAL DEL PLAN INTEGRAL DE OBRA**, con un contrato por prestacion de servicio.

Para constancia de lo anterior se firma en Barranquilla – Atlántico a los veintitrés (23) día del mes de enero del dos mil veinte (2020)

Atentamente;


ANTONIO MARIO LOPEZ RESTREPO
CC.72.152.484
Representante Legal



ANTONIO MARIO LOPEZ RESTREPO

Barranquilla, 23 de enero de 2020

EL SUSCRITO INGENIERO CIVIL DE LA EMPRESA

ANTONIO LOPEZ RESTREPO

NIT:72.152.484-5

CERTIFICA

Que él(a) señor(a) **ASLY MARTINEZ BOLAÑO**. Identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 40.942.157 de Riohacha, laboro en la empresa, en el contrato que tiene por objeto: CONSTRUCCION DE PAVIMENTO RIGIDO EN LA CARRERA 4 ENTRE LA VIA SANTA VERONICA – CABECERA MUNICIPAL DE JUAN DE ACOSTA Y LA CALLE 1 DEL VAIVEN, MUNICIPIO DE JUAN DE ACOSTA, DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO; desde 4 de abril de 2019 hasta 31 de agosto de 2019, Desempeñando el cargo de PROFESIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, con un contrato por prestacion de servicio.

Para constancia de lo anterior se firma en Barranquilla – Atlántico a los veinte tres (23) días del mes de enero del dos mil veinte (2020)

Atentamente;


ANTONIO MARIO LOPEZ RESTREPO
CC:72.152.484
Representante Legal

Dirección: Barranquilla-Atlántico, Calle 86 No4281-136
Teléfono – Fax. 3545021- Celular(s) 310-7078715
E-mail: ing_antonloopez@hotmail.com

RESOLUCIÓN No

5499

05 NOV. 2015

"POR MEDIO DE LA CUAL SE CONCEDE LICENCIA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN
SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO"

LA SUSCRITA SECRETARÍA DE SALUD DEL DEPARTAMENTO DEL ATLÁNTICO EN USO DE
SUS FACULTADES LEGALES, EN ESPECIAL, LAS CONFERIDAS POR LA RESOLUCIÓN No.
4502 DEL 28 DE DICIEMBRE DE 2012, DEL MINISTERIO DE SALUD Y PROTECCIÓN SOCIAL
Y

CONSIDERANDO:

Que de conformidad al artículo 1° de la Resolución No. 4502 de 2012 emanada del Ministerio de Salud se delegó en las direcciones Seccionales o Locales de salud, la función de expedir y renovar las Licencias de Seguridad y Salud en el Trabajo a las personas naturales o jurídicas, que oferten Servicios de Seguridad y Salud en el Trabajo, a nivel nacional, previo el cumplimiento de las condiciones y requisitos establecidos en la mencionada resolución.

Que el artículo 2 de dicha resolución ha fijado los requisitos a las personas naturales y jurídicas para obtener la Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Que de acuerdo al artículo 3° de la Resolución No. 4502 de 2012 la cual resuelve expedir de manera gratuita la Licencia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Que **ASLY DEL AMPARO MARTINEZ BOLAÑO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 40 942 157 expedida en Riohacha (La Guajira), en su calidad de **ESPECIALISTA EN GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS PROFESIONALES**, de la **CORPORACIÓN UNIVERSIDAD DE LA COSTA**, ha solicitado licencia para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, anexando a su petición la documentación exigida en la norma referida.

Que la Secretaría de Salud del Atlántico emitió concepto favorable para la expedición de la Licencia de Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo, como **PERSONA NATURAL a ASLY DEL AMPARO MARTINEZ BOLAÑO**.

Que la documentación presentada **ASLY DEL AMPARO MARTINEZ BOLAÑO**, lo (a) acredita para obtener Licencia para la Prestación de Servicios en Seguridad y Salud en el Trabajo en las áreas de: Higiene Industrial, Seguridad Industrial, Investigación de Accidente de Trabajo, Educación, Capacitación, Investigación en Área Técnica, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo.

RESUELVE:

ARTÍCULO PRIMERO: Conceder Licencia para la prestación de servicios en Seguridad y Salud en el trabajo como **ESPECIALISTA EN GERENCIA Y CONTROL DE RIESGOS PROFESIONALES**, a **ASLY DEL AMPARO MARTINEZ BOLAÑO**, identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 40 942 157 expedida en Riohacha (La Guajira), en las siguientes áreas: Higiene Industrial, Seguridad Industrial, Investigación de Accidente de Trabajo, Educación, Capacitación, Investigación en Área Técnica, Diseño, Administración y Ejecución del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el trabajo.

ARTÍCULO SEGUNDO: La Licencia se reconoce por un término de diez (10) años, contados a partir de la fecha de expedición de la presente Resolución. Esta Licencia es válida en todo el territorio nacional y es de carácter intransferible.

ARTÍCULO TERCERO: Contra la presente Resolución proceden los recursos de reposición y en subsidio el de apelación ante la Secretaría de Salud Departamental dentro de los diez (10) días siguientes de notificado este acto administrativo.

Dado en Barranquilla, a los

05 NOV. 2015

NOTIFÍQUESE Y CUMPLASE

Dra. CELIA CRUZ TORRES SUAREZ
SECRETARÍA DE SALUD DEPARTAMENTAL

Falleció: Eusebio Pizarro

Después: Freddy García González - Subsecretario Salud Pública (1)

Verificación en: salud.seguridadatlantico.org/verificar 1/1/2016

www.copnia.gov.co

COLFONDOS S.A. PENSIONES Y CESANTIAS

CERTIFICA QUE:

El(la) Señor(a) ASLY DEL AMPARO MARTINEZ BOLAÑO identificado(a) con C.C No. 40.942.157, se encuentra afiliado(a) al Fondo Pensiones Obligatorias NIT 800.227.940-6.

Se expide la presente certificación a solicitud del afiliado(a) el día 15 de julio del 2025.

El presente certificado es emitido como un archivo PDF y contiene una firma digitalizada válida para todos sus efectos de conformidad con lo dispuesto en la Ley 527 de 1999.

Cualquier inquietud adicional no dude en escribirnos a través de nuestro portal transaccional www.colfondos.com.co opción PQR's, o comuníquese con nuestro Contact Center a través de las siguientes líneas Bogotá 601 748 48 88, Barranquilla 605 386 98 88, Bucaramanga 607 698 58 88, Cali 602 489 98 88, Cartagena 605 694 98 88, Medellín 604 604 28 88 y en el resto del país 01 800 05 10000.



Juan Perea Ruiz
Gerente Cuentas y Recaudo



Barranquilla, 21 de enero de 2020

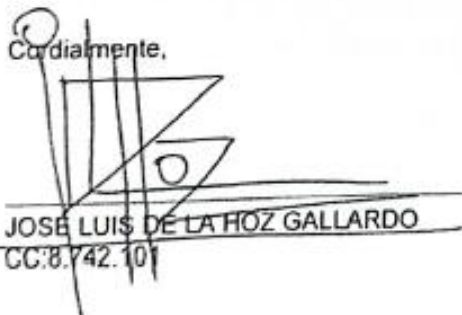
EL SUSCRITO ADMINISTRADOR DELEGADO
CC:8.742.101

CERTIFICA

Que él(a) señor(a) **ASLY MARTINEZ BOLAÑO**, identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 40.942.157 de Riohacha, laboro en la empresa, en el contrato que tiene por objeto: CONSTRUCCION DE POLIDEPORTIVO BARRIO EL CAMPO MUNICIPIO DE PEDRAZA – MAGDALENA; desde mayo 01 de 2018 hasta 30 de octubre de 2019 Desempeñando el cargo de PROFESIONAL HSEQ, con un contrato por prestacion de servicio.

Para constancia de lo anterior se firma en Barranquilla – Atlántico a los veinte un día (21) días del mes de enero del dos mil veinte (2020)

Cordialmente,



JOSE LUIS DE LA HOZ GALLARDO
CC:8.742.101



**EL DEPARTAMENTO DE GESTION HUMANA DE LA EMPRESA
CONSORCIO MANTENIMIENTO DYE
Nit. 901.541.437 - 4**

Conforme lo expuesto en el numeral 7 del artículo 57 del Código Sustantivo del Trabajo, emitimos este documento para certificar que la señora Martinez Bolaño Asly Del Amparo, identificado(a) con cedula de ciudadanía No.40.942.157, labora en este consorcio desde el día 7 de febrero de 2022 a la fecha, con una asignación salarial mensual de \$ 1.200.000 – Un millón doscientos mil pesos M/L, más una bonificación por mera liberalidad de \$ 400.000 - cuatrocientos mil pesos M/L, desempeñando el cargo de **GESTORA SST**, bajo la modalidad de contrato a término **INDEFINIDO**.

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado(a) el día Doce (12) del mes de agosto del 2022.

Cordialmente,

MARTA LIGIA OROZCO GUZMAN
Departamento Gestión Humana
CONSORCIO MANTENIMIENTO DYE
Nit. 901.541.437-4

 CONSORCIO VIAL ALTAMAR UNIDOS 2015	OBJETO: CONSTRUCCION DE PAVIMENTO RIGIDO EN LA MALLA VIAL NUMERO 2 MUNICIPIO DE LURUACO DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO EN EL MARCO DEL CONVENIO 114 DE 2014 SUSCRITO CON EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PROSPERIDAD SOCIAL - DPS
CONTRATISTA: CONSORCIO ALTAMAR UNIDOS 2015	
MUNICIPIO DE LURUACO	

EL SUSCRITO REPRESENTANTE LEGAL

CERTIFICA

Que él(a) señor(a) **ASLY MARTINEZ BOLAÑO**. Identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 40.942.157 de Riohacha, laboro en la empresa, en el contrato que tiene por objeto: **OBJETO: CONSTRUCCION DE PAVIMENTO RIGIDO EN LA MALLA VIAL NUMERO 2 MUNICIPIO DE LURUACO DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO EN EL MARCO DEL CONVENIO 114 DE 2014 SUSCRITO CON EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA PROSPERIDAD SOCIAL - DPS;** desde septiembre 14 de 2016 hasta Mayo 14 de 2017 Desempeñando el cargo de **PROFESIONAL DEL PLAN INTEGRAL DE OBRA**, con un contrato por prestacion de servicio.

Para constancia de lo anterior se firma en Barranquilla – Atlántico a los veintitrés (23) día del mes de enero del dos mil veinte (2020)

Atentamente;


ANTONIO MARIO LOPEZ RESTREPO
CC.72.152.484
Representante Legal



ANTONIO MARIO LOPEZ RESTREPO

Barranquilla, 23 de enero de 2020

EL SUSCRITO INGENIERO CIVIL DE LA EMPRESA

ANTONIO LOPEZ RESTREPO

NIT:72.152.484-5

CERTIFICA

Que él(a) señor(a) **ASLY MARTINEZ BOLAÑO**. Identificado(a) con cedula de ciudadanía N° 40.942.157 de Riohacha, laboro en la empresa, en el contrato que tiene por objeto: CONSTRUCCION DE PAVIMENTO RIGIDO EN LA CARRERA 4 ENTRE LA VIA SANTA VERONICA – CABECERA MUNICIPAL DE JUAN DE ACOSTA Y LA CALLE 1 DEL VAIVEN, MUNICIPIO DE JUAN DE ACOSTA, DEPARTAMENTO DEL ATLANTICO; desde 4 de abril de 2019 hasta 31 de agosto de 2019, Desempeñando el cargo de PROFESIONAL DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO, con un contrato por prestacion de servicio.

Para constancia de lo anterior se firma en Barranquilla – Atlántico a los veinte tres (23) días del mes de enero del dos mil veinte (2020)

Atentamente;


ANTONIO MARIO LOPEZ RESTREPO
CC:72.152.484
Representante Legal

Dirección: Barranquilla-Atlántico, Calle 86 No4281-136
Teléfono – Fax. 3545021- Celular(s) 310-7078715
E-mail: [ing_antonlopez@hotmail.com](mailto:ing_antonloopez@hotmail.com)

MISA CONSTRUCCIONES S.A.S.
NIT. 900.859.816-5
(+57)(5) 3317610 - (+57) 3003081827
CRA. 61B # 72-86 BELLAVISTA
BARRANQUILLA, COLOMBIA

MISA

MISA CONSTRUCCIONES S.A.S.
NIT. 900.859.816-5

CERTIFICACIÓN LABORAL

Que la señora; **ASLY DEL AMPARO MARTINEZ BOLAÑO**, identificada con cédula de ciudadanía No. 40.942.157 expedida en Riohacha, labora en esta empresa, como **JEFE DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO**, desde el 20 de Julio de 2022 hasta la fecha, con modalidad de contrato por obra o labor contratada, con un salario mensual de:
AÑO 2023: \$2.120.106 (DOS MILLONES CIENTO VEINTE MIL CIENTO SEIS PESOS MCTE)

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **40.942.157**
MARTINEZ BOLAÑO

APELLIDOS
ASLY DEL AMPARO

NOMBRES

Asly Martinez Bolaño

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **21-MAR-1984**

PEDRAZA
(MAGDALENA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.65
ESTATURA

O+
G.S. RH

F
SEXO

09-MAY-2002 RIOHACHA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

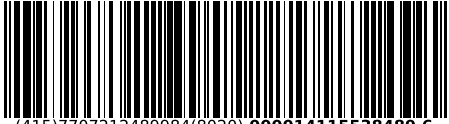
INDICE DERECHO



A-2104600-00385014-F-0040942157-20120628

0030372518A 1

36801196

DIAN		Formulario del Registro Único Tributario				001	
2. Concepto 02 Actualización				4. Número de formulario 141155384896			
				 (415)7707212489984(8020) 000014115538489 6			
5. Número de Identificación Tributaria (NIT)		6. DV		12. Dirección seccional		14. Buzón electrónico	
4 0 9 4 2 1 5 7		5		Impuestos de Barranquilla		2	
IDENTIFICACIÓN							
24. Tipo de contribuyente		25. Tipo de documento		26. Número de Identificación			
Persona natural o sucesión ilíquida 2		Cédula de Ciudadanía 1 3		4 0 9 4 2 1 5 7			
Lugar de expedición		28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA		1 6 9		Atlántico 0 8		Barranquilla 0 0 1	
31. Primer apellido		32. Segundo apellido		33. Primer nombre		34. Otros nombres	
MARTINEZ		BOLAÑO		ASLY		DEL AMPARO	
35. Razón social							
36. Nombre comercial							
37. Sigla							
UBICACIÓN							
38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio			
COLOMBIA 1 6 9		Atlántico 0 8		Barranquilla 0 0 1			
41. Dirección principal							
CL 122 9 207							
42. Correo electrónico ing.aslymartinez@gmail.com							
43. Código postal				44. Teléfono 1		45. Teléfono 2	
				3 2 1 8 4 6 8 0 0 6			
CLASIFICACIÓN							
Actividad económica				Ocupación			
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		52. Número establecimientos	
46. Código 47. Fecha inicio actividad		48. Código 49. Fecha inicio actividad		50. Código 1 2		51. Código	
7 4 9 0 2 0 1 0 0 7 0 1						4 1 2 3	
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 ordinario							
49 - No responsable de IVA							
Usuarios aduaneros				Exportadores			
54. Código				55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3			
11 12 13 14 15 16 17 18 19 20				57. Modo			
				58. CPC			
IMPORTANTE: Sin perjuicio de las actualizaciones a que haya lugar, la inscripción en el Registro Único Tributario -RUT-, tendrá vigencia indefinida y en consecuencia no se exigirá su renovación							
Para uso exclusivo de la DIAN							
59. Anexos SI NO X				60. No. de Folios: 0			
La información suministrada a través del formulario oficial de inscripción, actualización, suspensión y cancelación del Registro Único Tributario (RUT), deberá ser exacta y veraz; en caso de constatar inexactitud en alguno de los datos suministrados se adelantarán los procedimientos administrativos sancionatorios o de suspensión, según el caso, Parágrafo del artículo 1.6.1.2.6 del Decreto 1625 del 2016. De igual manera al formalizar el trámite el usuario fue informado y acepta la política de tratamiento de datos ley 1581 de 2012.				Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.			
Firma del solicitante:				Firma autorizada:			
				984. Nombre MARTINEZ BOLAÑO ASLY DEL AMPARO			
				985. Cargo CONTRIBUYENTE			

TIPO CERTIFICACION

1. PREINGRESO [X]	2. PERIODICO PROGRAMADA []	3. RETIRO []	4. CONTROL []	5. POST INCAPACIDAD []
6. REUBICACION []	7. CASO OCUPACIONAL []	8. TRAB. EN ALTURAS []	9. ESPACIOS CONFINADOS []	10. MANIPULACION DE ALIMENTOS []

DATOS DEL PACIENTE

FECHA: 24/01/2024	EMPRESA EN MISION: PARTICULARES SO			
NOMBRE: ASLY DEL AMPARO MARTINEZ BOLAÑO			DOC. IDENTIDAD: CC 40942157	
CARGO: ASESOR			EDAD: 39 AÑOS	
ESTADO CIVIL: DIVORCIADO(A)	FECHA DE NACIMIENTO: 1984-03-21	EPS: SALUD TOTAL		
DIRECCION: CALLE 122-9-207 CARIBE VERDE			TELEFONO: 3218468000	
PESO: 69 Kg	TALLA: 168 Cm	P.ABDOMINAL: 0 Cm	IMC: 24,45	

SE PRACTICARON LOS SIGUIENTES PARACLINICOS

1) HEMOGRAMA IV	2) GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA	3) ELECTROCARDIOGRAMA	4) OPTOMETRIA	5) EXAMEN MEDICO
OCUPACIONAL DE INGRESO	6) LIPEMIA			

EXAMEN DE PREINGRESO

CONCEPTO	SI	NO
1. EXISTEN RESTRICCIONES PARA LA OCUPACION	[]	[X]

CONCEPTOS GENERALES

PROGRAMA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLOGICA

1. VISUAL []	2. AUDITIVO []	3. RESPIRATORIO []	4. CARDIOVASCULAR []	5. PSICOSOCIAL []	6. ERGONOMICO []	7. OTROS []
REMISIONES SI [] NO [X]		ARL SI [] NO [X]		EPS SI [] NO [X]		

BQUILLA, Julio 15 de 2025

Señora:

MARTINEZ BOLAÑO ASLY DEL AMPARO

CC. 40942157CL 122 9 207 AP 2314 - 8888

Ciudad

Ref: M-PYGA-F065. SOLICITUD INFORMACIÓN - AFILIACIÓN SALUD TOTAL EPS S.A.

En relación con el asunto de la referencia, y atendiendo su solicitud, nos permitimos informarle que a la fecha de expedición de la presente comunicación consta en nuestra base de datos que su afiliación al régimen contributivo de Salud Total EPS S.A. se realizó a partir de Marzo 1 de 2016. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_c ot	Sem_A nt	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
MARTINEZ BOLAÑO ASLY DEL AMPARO	40942157	C	Mar-1-2016	57	26	COTIZANTE	VIGENTE			Ninguna
CODINA MIER ZICER ESTEBAN	7675423	C	Mar-1-2016	56	26	COMPAÑERO(A)	NO VIGENTE	Oct-22-2024	Exclusión o anulación de la afiliación	Ninguna
CODINA MARTINEZ SANTIAGO DE JESUS	1044231632	R	Abr-11-2019	53	0	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna
CODINA MARTINEZ MARIANGEL	1048082320	T	Mar-1-2016	57	16	HIJO MENOR DE 18 AÑOS	VIGENTE			Ninguna

De acuerdo con los registros de la base de datos, su grupo familiar presenta la siguiente relación laboral:

Razón_social_del_aportante	Usuario_en_contrato	Tipo_de_contrato	Estado_de_contrato
ASLY DEL AMPARO MARTINEZ BOLAÑO	40942157	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ASLY DEL AMPARO MARTINEZ BOLAÑO	40942157	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ASLY DEL AMPARO MARTINEZ BOLAÑO	40942157	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	CERRADO
ASLY DEL AMPARO MARTINEZ BOLAÑO	40942157	Contrato de prestacion de servicios Superior a 1 m	VIGENTE
ASLY DEL AMPARO MARTINEZ BOLAÑO	40942157	Independiente Voluntario al Sistema de Riesgos Lab	CERRADO
ASLY DEL AMPARO MARTINEZ BOLAÑO	40942157	Independiente Voluntario al Sistema de Riesgos Lab	CERRADO
ASLY DEL AMPARO MARTINEZ BOLAÑO	40942157	Independiente Voluntario al Sistema de Riesgos Lab	CERRADO
ASLY DEL AMPARO MARTINEZ BOLAÑO	40942157	Independiente Voluntario al Sistema de Riesgos Lab	CERRADO
ASLY DEL AMPARO MARTINEZ BOLAÑO	40942157	Independiente Voluntario al Sistema de Riesgos Lab	CERRADO
CONSORCIO INTERDESARROLLO	40942157	Dependiente	CERRADO
CONSORCIO MANTENIMIENTO DYE	40942157	Dependiente	CERRADO
GROUP OSORIO Y SOLUCIONES SAS	40942157	Dependiente	CERRADO
GROUP OSORIO Y SOLUCIONES SAS	40942157	Dependiente	CERRADO
GROUP OSORIO Y SOLUCIONES SAS	40942157	Dependiente	CERRADO
GROUP OSORIO Y SOLUCIONES SAS	40942157	Dependiente	CERRADO
GROUP OSORIO Y SOLUCIONES SAS	40942157	Dependiente	CERRADO
GROUP OSORIO Y SOLUCIONES SAS	40942157	Dependiente	CERRADO
GROUP OSORIO Y SOLUCIONES SAS	40942157	Dependiente	CERRADO
GROUP OSORIO Y SOLUCIONES SAS	40942157	Dependiente	CERRADO
JOSE GUSTAVO VASQUEZ OSORIO	40942157	Dependiente	CERRADO
JOSE GUSTAVO VASQUEZ OSORIO	40942157	Dependiente	CERRADO
MISA CONSTRUCCIONES SAS	40942157	Dependiente	CERRADO
MISA CONSTRUCCIONES SAS	40942157	Dependiente	VIGENTE

CARTA NO VALIDA PARA TRASLADO

En Salud Total apreciamos la confianza que usted ha depositado en nosotros y esperamos que usted y su familia continúen disfrutando de nuestros servicios de salud con Calidad total. Cualquier información adicional, con gusto será atendida por el personal de servicio al cliente de la sede administrativa de su ciudad, o puede comunicarse con nuestra línea gratuita 018000 1 14524 a nivel nacional o en Bogotá al teléfono 4854555.

Cordialmente,

Gerencia de Operaciones Comercial

SALUD TOTAL EPS S.A.

Elaboró: Servicios en Línea

NOTA: En caso requerido, este certificado es válido para la atención a través del Régimen Subsidiado o como población vinculada, si el Estado Actual es afiliación cancelada, novedad de retiro de trabajo, afiliación no efectiva, exclusión o anulación de la afiliación, siempre y cuando al momento de retiro o exclusión no haya reportado mora. Si es mora, o cancelación por falta de pago, debe informar a su aportante que debe ponerse al día en los pagos.

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

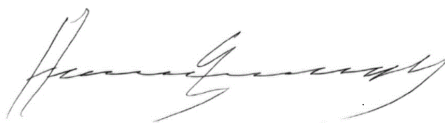
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 18 de junio de 2026, a las 08:07:59, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	40942157
Código de Verificación	40942157260618080759

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

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 298069466



PIB
08:06:38
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 18 de junio 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) ASLY DEL AMPARO MARTINEZ BOLAÑO identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 40942157:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

Mario Enrique Castro González
Jefe División de Relacionamento 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.

División de Relacionamento con el Ciudadano.



www.procuraduria.gov.co



Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750
ext. 13170; Bogotá D.C.



Línea gratuita 018000910315



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:10:58 AM horas del 18/06/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **40942157**

Apellidos y Nombres: **MARTINEZ BOLAÑO ASLY DEL AMPARO**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de conformidad con lo establecido en el artículo 248 de la Constitución Política de Colombia.

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

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

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



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



Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

 Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 18/06/2026 03:24:19 p. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **40942157** y Nombre: **ASLY DEL AMPARO MARTINEZ BOLAÑO.**

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. **142329621** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

 Nueva Búsqueda Imprimir

Información

515 9000

**Dios y
Patria**

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

**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA** **GOV.CO**



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 40942157 **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 18/06/2026 03:31 PM



Código Verificación: **KEQYZWVJ5R**

Válida hasta: **16/09/2026**

Dirección de Gobierno Digital

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



CERTIFICADO

**BARRANQUILLA,
ATLANTICO,
COLOMBIA,
A quien interese**

18/06/2026

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor ASLY MARTINEZ BOLANO**
con **Cédula de Ciudadanía** número **40942157**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número	0550488413277358
Fecha de apertura	11/02/2020

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA