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

Editar

Información del usuario



Cargo
Título Sra.
Nombre Ashly Nicole
Apellidos Torres Cubillos
Fecha de Nacimiento 22/04/2000 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Usted pertenece a un grupo joven
Nivel Educativo Algunos años de universidad
Género Mujer
¿Tiene alguna discapacidad? Sí No
Nombre y apellido Ashly Nicole Torres Cubillos
Tipo de documento Cédula de Ciudadanía
Número de documento 1007650950
Dirección
Código postal
Estrato 2
Ubicación Melgar
País COLOMBIA
Correo electrónico ashly-torres22@outlook.com
Teléfono
Celular 3150122628

Configuración

Zona horaria (UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito
Idioma Español (Colombia)
Configuración regional Spanish (Colombia)

Seguridad de la información

Pregunta de seguridad ¿Cuál es el nombre de su abuelo?
Respuesta Bernardo
SMS para recuperar la contraseña 3150122628

Editar

Melgar, octubre de 2026

Ingeniero:
FRANCISCO ANTONIO BERMUDEZ ESPINOZA
Alcalde Municipio Melgar
Cuidad.

Ref.: **Propuesta de prestación de servicios – Apoyo a la Gestión.**

Respetado Ingeniero:

Con la intención de hacer parte del equipo de trabajo y aportar con mis conocimientos al cumplimiento de la misión y objetivos de la alcaldía de Melgar, me permito presentar la siguiente propuesta de prestación **como Profesional**, la cual se sustenta en los aspectos que se relacionan a continuación:

1. Presento propuesta para la prestación de **Comunicadora Social y Periodista,** orientados al acompañamiento y fortalecimiento de las actividades administrativas técnicas y operativas que le sean asignadas, contribuyendo al adecuado desarrollo de los programas y proyectos institucionales.

2. Brindar apoyo a la gestión en el cumplimiento de las funciones y actividades encomendadas por la dependencia correspondiente, conforme a los alineamientos, directrices y planes de trabajo establecidos por la Administración Municipal de Melgar.

3. Ejecutar las actividades asignadas **a propio riesgo,** de manera autónoma e independiente dando al cumplimiento al plan de trabajo definido por el supervisor del contrato.

Valor de los servicios:

Mi propuesta económica tiene un valor de **DOS MILLONES SETECIENTOS MIL PESOS M/CTE ($2.700.000)**. Pagos Parciales de acuerdo con lo establecido por la entidad.

Plazo de ejecución: El establecimiento por la entidad para ejecutar el objeto del contrato.

Considerando lo anteriormente mencionado, dispongo a su consideración mi perfil profesional, mis conocimientos y experiencias en cumplimiento a su objetivo social.

Atentamente,

ASHLY NICOLE TORRES CUBILLOS
CC. 1.007.650.950 de Melgar-Tolima
Correo: Ashly-torres22@outlook.com

Alcaldía de MELGAR	PROCESO:	GESTIÓN CONTRACTUAL
	NOMBRE DE FORMATO:	AUTORIZACIÓN PARA EL TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES
	CÓDIGO:	FOR-GCO-028
	VERSIÓN:	01
	PÁGINA:	1 DE 1
	VIGENTE DESDE:	2025/01/16

Autorización para el tratamiento de datos personales

Contratación de prestación de servicios profesionales y de apoyo a la gestión

Yo, **ASHLY NICOLE TORRES CUBILLOS** identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.007.650.950 expedida en MELGAR - TOLIMA por medio del presente y de conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente al Municipio de Melgar, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa, los cuales serán utilizados para los diferentes aspectos relacionados con la contratación de prestación de servicios de la Entidad.

Igualmente, manifiesto que de conformidad con el artículo 56 del Código de Procedimiento Administrativo y de lo Contencioso Administrativo - Ley 1437 de 2011 modificado por el artículo 10 de la Ley 2080 de 2021, autorizo expresamente al Municipio de Melgar a remitir notificaciones electrónicas al correo electrónico institucional que se me llegare asignar una vez inicié la ejecución contractual o al registrado por el suscrito en la herramienta SECOP II.

Por lo anterior, autorizo y acepto recibir notificaciones a través de medios electrónicos. De igual manera manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Firma: 

Nombre: **ASHLY NICOLE TORRES CUBILLOS**

Identificación: 1.007.650.950

Fecha: OCTUBRE 2026

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
Torres	Cubillos	Ashly Nicole

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	GENERO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 1007650950	F ⊗ M ○ NB ○	COL. ⊗ EXTRANJERO ○	COLOMBIA

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

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DIA 22 MES 04 AÑO 2000	CARRERA 33A 7 15 barrio sicomoro			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	TOLIMA
DEPTO	TOLIMA	MUNICIPIO	MELGAR		
MUNICIPIO	MELGAR	TELÉFONO	3150122628	EMAIL	ashley-torres22@outlook.com

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	2016
										X				

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	3	X		AUXILIAR DE SISTEMAS	12	2016	

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)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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

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

5 EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MELGAR -TOLIMA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* MELGAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS 3150122628	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	16	*Mes*	01	*Año*	2026	*Día*	16	*Mes*	10	*Año*	2026
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO EN COMUNICACION SOCIAL	*DEPENDENCIA* AREA DE COMUNICACION Y MEDIOS						*DIRECCIÓN* CARRERA 25 5 56					
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE MELGAR -TOLIMA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO TOLIMA	*MUNICIPIO* MELGAR						*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*					
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	20	*Mes*	10	*Año*	2025	*Día*	31	*Mes*	12	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO EN COMUNICACION SOCIAL	*DEPENDENCIA* SECRETARIA DE LA MUJER EQUIDAD Y GENERO						*DIRECCIÓN* CARRERA 25 5 68					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD Cargando...			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* GIRARDOT					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8884753	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	03	*Mes*	03	*Año*	2025	*Día*	02	*Mes*	05	*Año*	2025
CARGO O CONTRATO ACTUAL APOYO EN COMUNICACION SOCIAL	*DEPENDENCIA* 2011 ADMINISTRATIVO RECEPTIVOS						*DIRECCIÓN* CALLE 20 7A 40					

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

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

7 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	0	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	2
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X 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 Arauca Melgar - octubre 2026.

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

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2. Concepto 0 2 Actualización

4. Número de formulario 141228566078

(415)7707212489984(8020) 000014122856607 8

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

IDENTIFICACIÓN

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

Lugar de expedición	28. País		29. Departamento		30. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9		Tolima	7 3	Melgar	4 4 9

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
TORRES	CUBILLOS	ASHLY	NICOLE

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País		39. Departamento		40. Ciudad/Municipio	
COLOMBIA	1 6 9	Tolima	7 3	Melgar	4 4 9

41. Dirección principal: CR 33 A # 7 - 15 CA

42. Correo electrónico: ashly-torres22@outlook.com

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3 1 5 0 1 2 2 6 2 8	3 2 1 4 2 9 1 7 9 7

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
9 0 0 4	2 0 2 4 0 7 1 2	7 4 9 0	2 0 2 6 0 1 0 9				

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

05- Impto. renta y compl. régimen ordinar

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 61. Fecha 2026-01-09 / 02:46:48PM

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 TORRES CUBILLOS ASHLY NICOLE

985. Cargo CONTRIBUYENTE

COPIA CERTIFICADO DOCUMENTO SIN COSTO

Fecha generación documento PDF: 15-10-2026 12:40:33PM

La República de Colombia

Y en su nombre

El Instituto Técnico en Sistemas Santa Rosa de Lima

Melgar – Tolima

Reconocido por la Secretaría de Educación del Departamento del Tolima, Según Resolución No. 676 de diciembre 31 de 1.992, Resolución 523 de junio 3 de 1.999 para la Educación Media Técnica en Sistemas.

Confiere a:

ASHLY NICOLE TORRES CUBILLOS

C.C.1.007.650.950 de Melgar

El Título de:

Bachiller Técnico en Sistemas

Por haber cursado y alcanzado satisfactoriamente los objetivos específicos de formación, correspondientes al nivel de Educación Media Técnica en Sistemas, según los planes y programas vigentes.

Acta general de graduación No.002, Folio No. 002 de noviembre 25 de 2.016

Dada en Melgar, a los 10 días del mes de enero de 2020, es fiel copia tomada de su original.

Rectora.

C.C. 28.246.115 de Girardot

Secretaria. -

C.C. 1.106.894.304 de Melgar

Libertad y orden
REPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

En Cumplimiento de la Ley 119 de 1994 y en atención a que

ASHLY NICOLE TORRES CUBILLOS

Con Tarjeta de Identidad No. 1.007.650.950

Cursó y aprobó el programa de Formación Profesional Integral y cumplió con las condiciones requeridas por la entidad, le confiere el

Título de

TÉCNICO EN

SISTEMAS

En testimonio de lo anterior, se firma el presente Titulo en Melgar, a los nueve (9) dias del mes de noviembre de dos mil dieciseis (2016)

Firmado Digitalmente por
ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

ALVARO FREDY BERMUDEZ SALAZAR
SUBDIRECTOR CENTRO DE COMERCIO Y SERVICIOS
REGIONAL TOLIMA

26960536 - 09/11/2016
No y 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 [illegible]

UNIMINUTO
Corporación Universitaria Minuto de Dios
Educación de calidad al alcance de todos
Vigilada MinEducación

El (La) suscrito(a) Secretaría de S CUNDINAMARCA BOYAC de la CORPORACIÓN UNIVERSITARIA MINUTO DE DIOS - UNIMINUTO, Nit 800116217-2, Institución de Educación Superior, privada, sin ánimo de lucro, con personería jurídica otorgada por el Ministerio de Educación Nacional, reconocida mediante resolución No. 10345 del 1° de Agosto de 1990. Vigilada por el Ministerio de Educación Nacional.

CERTIFICA

Que ASHLEY NICOLLE TORRES CUBILLOS identificado(a) con CC No. 1007650950, ha cursado en esta Institución Universitaria el programa de Comunicación Social y Periodismo, en la modalidad Presencial noche, con registro Snies 52162, durante el(los) periodo(s) académico(s) de 16 semanas cada uno como se detalla a continuación. Este programa cuenta con un total de 162 créditos y al presente período lleva 137 créditos aprobados. El estudiante ha cursado el semestre 08 de su programa.

Notas Aprobatorias así: Igual o superior a TRES PUNTO CERO (3.0) para asignaturas de pregrado cursadas en cualquier año o posgrado cursadas a partir del año 2014; igual o superior a TRES PUNTO CINCO (3.5) para posgrados cursados antes del año 2014; (A) Aprobado, (R) Reprobado, para calificaciones cualitativas.

Nota 1: La modalidad Distancia implica asistencia a la institución durante 6 horas continuas en promedio, en cada semana.

Nota 2: La modalidad Virtual implica una interacción sincrónica y asincrónica a través de los entornos de aprendizaje de la Institución

Nota 3: 1 crédito académico equivale a 3 horas semanales en promedio de trabajo académico por parte del estudiante.

La presente certificación se expide a petición del interesado(a) a los 16 días del mes de octubre de 2026. Esta certificación tiene una vigencia de treinta (30) días contados desde la fecha de su expedición. FIRMA ELECTRÓNICA reglamentada por Decreto 2364 de 2012, con validez para todos los efectos legales.

PERIODO: Pregrado Semestral Presencial 2025-1 MATERIAS INSCRITAS: 4 NÚMERO DE CRÉDITOS: 18

CRN	Código	Asignatura	Créditos
4882	CSOC	OPCIÓN DE GRADO	6
4884	CSOC	PRÁCTICA PROFESIONAL	6
75088	CSOC	Electiva Cp	3
75091	CSOC	GESTION DE PROYECTOS DE DESARROLLO	3

JUAN SEBASTIAN VELASQUEZ AREVALO
Secretario sede

Link : https://certificados.uniminuto.edu/ValidacionCertificado
Código Validación WEB : 122359247617

LA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN DEL MUNICIPIO DE MELGAR

C E R T I F I C A

Que, de conformidad con los archivos y registros contractuales que reposan en la Dirección de Contratación, se verificó que **ASHLY NICOLE TORRES CUBILLOS identificado** con cédula de ciudadanía No. 1.007.650.950 suscribió **CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS** con el **MUNICIPIO DE MELGAR – TOLIMA** identificado con el NIT No. 890701933-4, cuya información se detalla a continuación:

CONTRATO N°:	1144 DEL 20 DE OCTUBRE DE 2025
OBJETO:	**CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION EN EL DISEÑO DE ESTRATEGIAS PARA LAS ACTIVIDADES NECESARIAS EN LA ADECUADA DIVULGACION DE LA INFORMACION AUDIOVISUAL DE LA SECRETARIA DE LA MUJER Y EQUIDAD DE GENERO Y LA ALCALDIA MUNICIPAL DE MELGAR- TOLIMA.**
OBLIGACIONES ESPECÍFICAS:	a. Apoyar la adopción de la estrategia de comunicaciones de la Secretaría de la Mujer y Equidad de Género y la Alcaldía Municipal de Melgar en el desarrollo de los planes, programas y proyectos, incluyendo el registro fotográfico y audiovisual de las actividades institucionales cuando sea requerido. b. Apoyar la divulgación de la información de acuerdo con los lineamientos establecidos en la estrategia de comunicaciones y por el Manual de Identidad Visual que establezca la Alcaldía Municipal de Melgar. c. Apoyar en la realización de grabaciones, edición, producción y registro fotográfico para la creación de videos institucionales que contribuyan a la correcta divulgación de las labores de la Secretaría de la Mujer y Equidad de Género y la Alcaldía Municipal de Melgar. d. Apoyar en el diseño e implementación de la estrategia de medios y de participación ciudadana, utilizando recursos visuales y audiovisuales que fortalezcan la comunicación institucional de la Secretaría de la Mujer y Equidad de Género y la Alcaldía Municipal de Melgar. e. Apoyar desde sus competencias a la Secretaría de la Mujer y Equidad de Género y la Alcaldía Municipal de Melgar en la recolección, manejo de la información, redacción de documentos y elaboración de piezas gráficas o imágenes que hagan parte de los programas o la difusión de la oferta institucional, cumpliendo los lineamientos de la estrategia de comunicación institucional. f. Apoyar el monitoreo de medios de comunicación escrito, radial y televisivo, con el fin de reaccionar frente a temas que sean de importancia en el desarrollo de las actividades propias de la Secretaría de la Mujer y Equidad de Género y la Alcaldía Municipal de Melgar, incluyendo, cuando sea pertinente, el análisis del material fotográfico o videográfico producido. g. Apoyar al equipo la ejecución del plan diseñado para el desarrollo de las actividades a cargo de la Secretaría de la Mujer y Equidad de Género y la Alcaldía Municipal de Melgar, relacionadas con el tema de medios de comunicación y cubrimiento audiovisual. h. Apoyar en el cubrimiento fotográfico y videográfico de las actividades realizadas por la Secretaría de la Mujer y Equidad de Género y la Alcaldía Municipal de Melgar, asegurando la calidad y pertinencia del material capturado. i. Apoyar las demás actividades que le sean asignadas por el supervisor del contrato y que tengan relación con el objeto contractual.
VALOR INICIAL DEL CONTRATO:	$ 5.750.000
VALOR DE ADICION:	N/A
VALOR FINAL DEL CONTRATO:	$ 5.750.000
PLAZO DE EJECUCIÓN:	72 DÍAS
FECHA DE INICIO DEL CONTRATO:	20/10/2025
FECHA DE FINALIZACIÓN DEL CONTRATO:	31/12/2025
EXISTENCIA Y/O APLICACIÓN DE MULTAS:	NINGUNA

La presente certificación solo tiene efectos informativos y únicamente da fe sobre los datos aquí incorporados de la relación contractual y podrá verificarse en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II.

Dada en Melgar – Tolima, a solicitud del interesado a los dieciséis (16) días del mes de octubre del año dos mil veintiséis (2026).

LAURA NATHALIA HERNÁNDEZ MEJÍA
Directora de Contratación
Alcaldía Municipal de Melgar – Tolima

Proyectó: Sandra Patricia Rivera Escobar
Cargo: secretaria

LA DIRECTORA DE CONTRATACIÓN DE LA ALCALDÍA MUNICIPAL DE MELGAR - TOLIMA.

C E R T I F I C A:

Que, de conformidad con los antecedentes, archivos y registros que reposan en esta Dirección, se verificó que **ASHLY NICOLE TORRES CUBILLOS**, identificado(a) con C.C./NIT No.**1007650950**, suscribió un contrato estatal con el **MUNICIPIO DE MELGAR – TOLIMA** (NIT No. 890701933-4), cuyas condiciones se detallan a continuación:

CONTRATO N°:	092-2026
TIPO DE CONTRATO:	Prestación de servicios
OBJETO:	CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS DE APOYO A LA GESTION COMO COMUNICADOR SOCIAL; BAJO EL PROYECTO FORTALECIMIENTO DE LA PLANEACION; ORDENAMIENTO TERRITORIAL Y GESTION INSTITUCIONAL PARA EL DESARROLLO ESTRATEGICO DEL MUNICIPIO DE MELGAR.
VALOR :	$24.300.000,
FECHA DE FIRMA:	16/01/2026
FECHA DE INICIO :	16/01/2026
FECHA DE TERMINACIÓN:	16/10/2026
ENLACE SECOP II:	https://community.secop.gov.co/Public/Tendering/OpportunityDetail/Index?noticeUID=CO1.NTC.9571238&isFromPublicArea=True&isModal=true&asPopupView=true
SUPERVISIÓN:	SECRETARÍA DE PLANEACIÓN.

La presente certificación se expide con carácter estrictamente informativo y únicamente da fe de los datos históricos aquí incorporados. La veracidad y vigencia de la información podrá ser consultada públicamente en el Sistema Electrónico para la Contratación Pública – SECOP II.

Dada en Melgar – Tolima, a solicitud del interesado a los dieciséis (16) días del mes de octubre del año dos mil veintiséis (2026).

LAURA NATHALIA HERNANDEZ MEJIA
Directora
Dirección de Contratación.

Elaboró: Alba Mercedes Suárez Sierra
Profesional Universitaria.

Cámara de Comercio
de Girardot, Alto Magdalena
y Tequendama
¡Región que avanza!

NIT 890 680 000 - 6

DAF-C-023-2025

EL SUSCRITO DIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO DE LA CAMARA DE COMERCIO DE GIRARDOT, ALTO MAGDALENA Y TEQUENDAMA
Nit 890.680.000-6

C E R T I F I C A

Que **ASHLY NICOLE TORRES CUBILLOS,** identificada con la cedula de ciudadanía N° 1.007.650.950 de Melgar (Tolima), realizó su práctica profesional en esta entidad, en la dirección de Promoción y Desarrollo como practicante universitario del programa de Comunicación Social y Periodismo de la Corporación Universitaria Minuto de Dios, desde el 03 de marzo de 2025 hasta el 02 de mayo de 2025.

Se expide a solicitud del interesado, a los seis (6) días del mes mayo de 2025.

CARLOS MARIO CRISMATT CABRALES
Director Administrativo y Financiero

Elaboro Andrea Katherine Poveda Albino
Prof Talento Humano
EXT. 110

PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN
COLOMBIA

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 304834184

PIB
11:35:41

Bogotá DC, 15 de octubre del 2026

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) ASHLY NICOLE TORRES CUBILLOS identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1007650950:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

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

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

CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

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

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy jueves 15 de octubre de 2026, a las 11:37:15, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1007650950
Código de Verificación	1007650950261015113715

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

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

LUIS MIGUEL MARTINEZ ROMERO
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:38:09 AM horas del 15/10/2026, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **1007650950**

Apellidos y Nombres: **TORRES CUBILLOS ASHLY NICOLE**

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

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

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

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

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

DIJIN

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

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

Todos los derechos reservados.

CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 11:41:09 horas del 15/10/2026, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **1007650950,** Apellidos y Nombres **TORRES CUBILLOS ASHLY NICOLE**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **Alcaldía de Melgar**, con NIT **890701933-4** y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 *"por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones"* y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 *"por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018"*, con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.

DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN CRIMINAL E INTERPOL

Área de Administración de Información Criminal

ENLACES DE INTERÉS

› Portal web DIJIN

› Consulta Antecedentes Judiciales

› Protección de Datos

SÍGANOS EN LAS REDES SOCIALES

Consulta de Inhabilidades - Ley 1918 de 2018 | Ley 2375 de 2024

© 2026 Policía Nacional de Colombia - Grupo Tecnologías de la Información y las Comunicaciones DIJIN

Policía Nacional de Colombia

(Default.aspx)

Portal de Servicios al Ciudadano PSC

Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC

Consulta Ciudadano

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 15/10/2026 11:46:07 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía Nº. **1007650950** y Nombre: **ASHLY NICOLE TORRES CUBILLOS.**

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. **149618812** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando https://www.policia.gov.co, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Busqueda | Imprimir

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

GOV.CO

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 1007650950 **NO SE ENCUENTRA INSCRITO EN EL REGISTRO DE DEUDORES ALIMENTARIOS MOROSOS**

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

Se expide en Bogotá el 15/10/2026 11:44 AM

Código Verificación: **J4ETY3SXPV**

Válida hasta: **15/01/2027**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Función Pública

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

Tipo de declaración	PERIÓDICO	Fecha de publicación	2026-10-16 11:59

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ASHLY	NICOLE	TORRES	CUBILLOS

Documento de identificación

Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	1007650950

Lugar de nacimiento

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	MELGAR

Lugar de domicilio

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	MELGAR

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 MELGAR -TOLIMA

Lugar de sede

País	COLOMBIA	Departamento	TOLIMA	Municipio	MELGAR

Dirección	["Edificio Principal carrera 25 5-56"]

Cargo o función que cumple	CONTRATISTA

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

1. DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y RENTAS

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

1.1. DE INGRESOS, BIENES Y ACREENCIAS

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

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$5.700.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	$5.700.000,00

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	$0,00

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:

GIRARDOT, Octubre 15 de 2026

Señora:

TORRES CUBILLOS ASHLY NICOLE

CC. 1007650950CR 33 A 7 15 SICOMORO - 2999999

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 Junio 10 de 2025. Los usuarios inscritos en su afiliación son:

Nombre	Documento	Tipo	Afiliación	Sem_cot	Sem_Ant	Parentesco	Estado_Afiliación	Fecha_de_desafiliación_EPS	Estado_Actual	Discapacidad
TORRES CUBILLOS ASHLY NICOLE	1007650950	C	Jun-10-2025	57	26	COTIZANTE	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
ASHLY NICOLE TORRES CUBILLOS	1007650950	Independientes con contrato de prestación de servi	VIGENTE
WILD PLAY ELECTRONICS LTDA	1007650950	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 ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **ASHLY NICOLE TORRES CUBILLOS** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1007650950,** se encuentra afiliado/a desde **18/07/2018** al Régimen de Prima Media con Prestación Definida (RPM) administrado por la Administradora Colombiana de Pensiones **COLPENSIONES.**

La presente certificación se expide en Bogotá, el día 15 de octubre de 2026.



Rosa Mercedes Nino Amaya
Dirección de Afiliaciones

Nota: Certificado generado desde la página Web. Este documento no es válido para el reconocimiento de prestaciones económicas, está sujeto a verificación y no tiene costo alguno.

VIGILADO SUPERINTENDENCIA FINANCIERA DE COLOMBIA

Alcaldía de MELGAR	PROCESO:	GESTIÓN HUMANA Y SST
	NOMBRE DE FORMATO:	DECLARACIÓN DE AFILIACIÓN ARL Y COMPROMISO SG-SST
	CÓDIGO:	FOR-GHS-065
	VERSIÓN:	01
	PÁGINA:	1 DE 1
	VIGENTE DESDE:	2025/12/19

ASHLY NICOLE TORRES CUBILLOS identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1.007.650.950 de MELGAR - TOLIMA, en calidad de contratista, manifiesto que la información suministrada para el proceso contractual es verídica.

1. Información de afiliación a ARL:

   X Estoy afiliado(a) a la ARL POSITIVA. Adjunto pantallazo del usuario donde consta la afiliación activa.
   b. Estoy afiliado(a) a la ARL POSITIVA. Me responsabilizo por activar y garantizar la afiliación ante dicha ARL, siendo esta obligación exclusivamente mía como contratista.

2. Compromiso con el Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo (SG-SST):

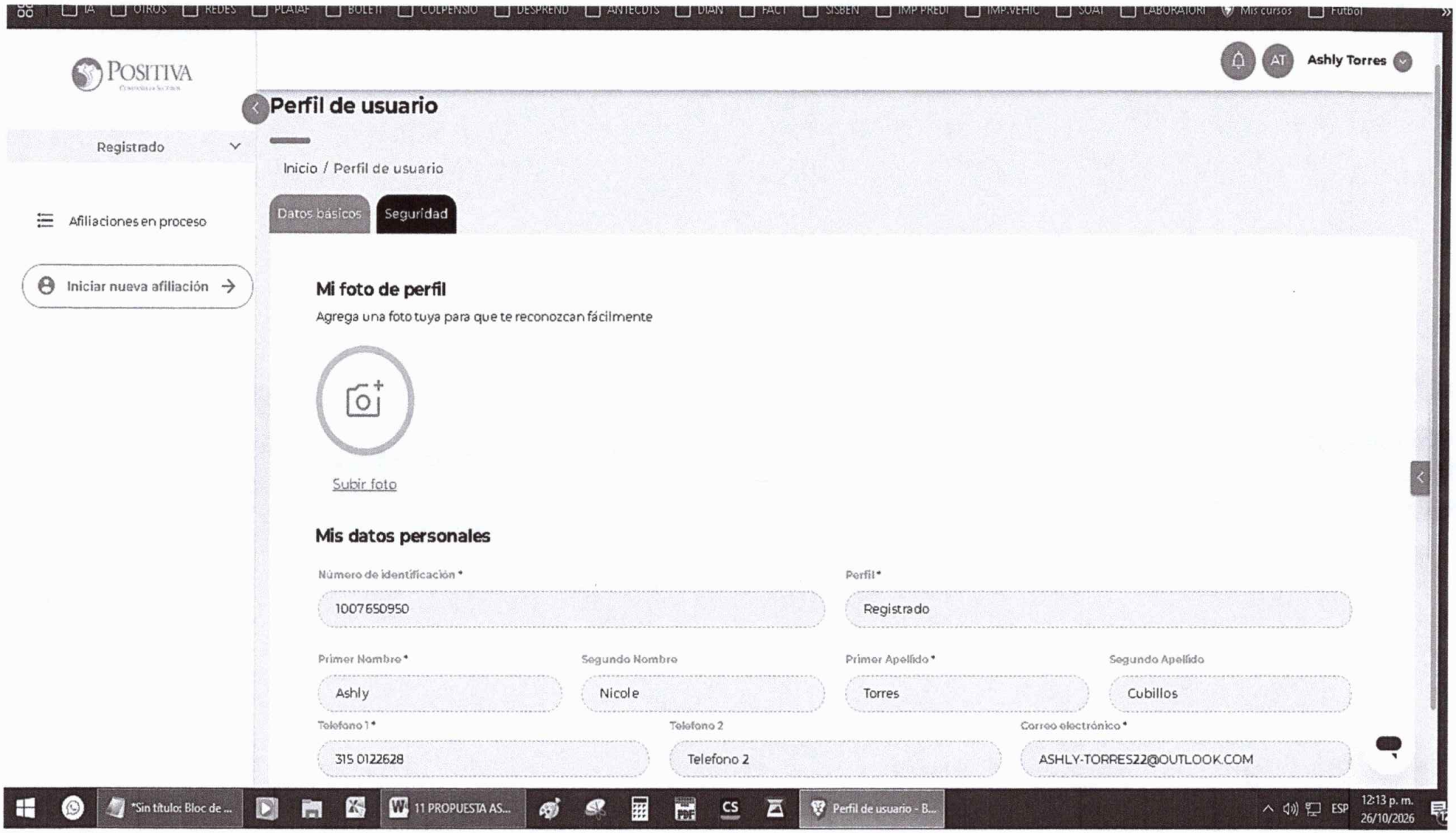
   Me comprometo a cumplir con los deberes, responsabilidades, normas internas y procedimientos establecidos por la Alcaldía Municipal de Melgar en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

3. Entrega de documentos:

   Certifico que adjunto la documentación solicitada en la lista de chequeo para el proceso contractual.

ASHLY NICOLE TORRES CUBILLOS

Fecha: Octubre 2026


POSITIVA
Ashly Torres
Perfil de usuario
Registrado
Inicio / Perfil de usuario
Afiliaciones en proceso
Iniciar nueva afiliación
Datos básicos
Seguridad
Mi foto de perfil
Agrega una foto tuya para que te reconozcan fácilmente
Subir foto
Mis datos personales
Número de identificación *
1007650950
Perfil *
Registrado
Primer Nombre *
Ashly
Segundo Nombre
Nicole
Primer Apellido *
Torres
Segundo Apellido
Cubillos
Telefono 1 *
315 0122628
Telefono 2
Telefono 2
Correo electrónico *
ASHLY-TORRES22@OUTLOOK.COM
11 PROPUESTA AS...
Perfil de usuario - B...
ESP
12:13 p. m.
26/10/2026

Certificación
Bancaria

Jueves, 15 de octubre de 2026

A quien pueda interesar

Bancolombia S.A. se permite informar que ASHLY NICOLE TORRES CUBILLOS identificado(a) con CC 1007650950, a la fecha de expedición de esta certificación, tiene con el Banco los siguientes productos:

Producto	No. Producto	Fecha Apertura aaaa-mm-dd	Estado	Saldo
Cuenta de ahorros	41300002322	2023-11-21	Activo	****

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información, puede comunicarse con la Sucursal Telefónica Bancolombia a los siguientes números:Medellín - Local: (57-4) 510 90 00 - Bogotá - Local: (57-1) 343 00 00 - Barranquilla - Local: (57-5) 361 88 88 - Cali - Local: (57-2) 554 05 05 Resto del país: 01800 09 12345.Sucursales telefónicas en el exterior: España(34) 900 995 717 - Estados Unidos(1) 1 866 379 97 14.

Catalina Cortés Uribe.
Gerente Servicios Contact Center & BPO.

VIGILADO

Bancolombia

Bancolombia nunca solicitará sus datos personales o de sus productos bancarios mediante vínculos de correo electrónico. En caso de recibir alguno, repórtelo de inmediato a correosospechoso@bancolombia.com.co

Alcaldía de MELGAR	PROCESO:	GESTIÓN CONTRACTUAL
	NOMBRE DE FORMATO:	DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERES
	CÓDIGO:	FOR-GCO-025
	VERSIÓN:	02
	PÁGINA:	1 DE 1
	VIGENTE DESDE:	2025/12/23

DECLARACIÓN JURAMENTADA DE INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES O CONFLICTO DE INTERÉS

Yo, **ASHLY NICOLE TORRES CUBILLOS**. identificado como aparece al pie de mi firma, declaro bajo la gravedad de juramento:

No hallarme incurso en ninguna de las causales de inhabilidad e incompatibilidad o conflicto de interés, establecidas en la Constitución Política de Colombia, así en las establecidas en los artículos 8° y 9° de la Ley 80 de 1993, Leyes 734 de 2002 y 1474 de 2011, Decreto Ley 019 de 2012 y demás normas concordantes.

No tener conocimiento sobre la existencia de procesos pendientes de carácter alimentario y que cumplo con las obligaciones de familia.

De igual manera doy fe, que la documentación presentada como soporte de mi hoja de vida en la que se adjuntan títulos, actas de grado, certificaciones laborales y demás, son veraces y conozco que de lo contario me vería incurso en sanciones disciplinarías, penales y/o administrativas con las entidades competentes.

Conforme lo anterior, manifiesto ser el único responsable por los efectos de la presente declaración, y por lo tanto asumo todas las consecuencias jurídicas que ello acarrea.

Cordialmente,

Se expide en Melgar – Tolima, en el mes de octubre del año 2026.

ASHLY NICOLE TORRES CUBILLOS
CC. 1.007.650.950

Alcaldía de MELGAR	PROCESO:	GESTIÓN CONTRACTUAL
	NOMBRE DE FORMATO:	COMPROMISO DE TRANSPARENCIA Y ANTICORRUPCIÓN
	CÓDIGO:	FOR-GCO-024
	VERSIÓN:	02
	PÁGINA:	1 DE 1
	VIGENTE DESDE:	2025/12/23

COMPROMISO DE TRANSPARENCIA Y ANTICORRUPCIÓN

Yo, **ASHLY NICOLE TORRES CUBILLOS**, identificado como aparece al pie de mi firma, actuando en calidad de **CONTRATISTA**, manifiesto de manera libre, consiente y voluntaria, que me comprometo a suscribir el presente **COMPROMISO DE TRANSPARENCIA Y ANTICORRUPCIÓN,** teniendo en cuenta las siguientes consideraciones:

1. Me comprometo a actuar con honestidad, transparencia, legalidad y responsabilidad, dando estricto cumplimiento a la Constitución Política, la ley y las normas que regulan la contratación estatal.
2. Declaro que no ofreceré, prometeré, entregaré, solicitaré ni aceptaré, directa o indirectamente, dádivas, beneficios, comisiones, pagos indebidos o cualquier otro incentivo que tenga por objeto influir de manera irregular en decisiones administrativas, contractuales o de supervisión.
3. Me abstendré de incurrir en prácticas de corrupción, fraude, colusión, conflicto de intereses, tráfico de influencias o cualquier conducta contraria a los principios de la función administrativa.
4. Informaré de manera oportuna a la Entidad cualquier situación que pueda constituir conflicto de intereses, real o potencial, que se presente durante la ejecución del contrato.
5. Utilizaré los recursos públicos y la información a los que tenga acceso exclusivamente para los fines del contrato, garantizando su correcta administración y protección.
6. Declaro que la información y documentación suministrada a la Entidad es veraz, completa y verificable, y me hago responsable de su contenido.
7. Colaboraré con la entidad en la prevención de actos de corrupción y reportaré de manera inmediata cualquier hecho irregular del que tenga conocimiento.
8. Reconozco que el incumplimiento de los compromisos aquí asumidos podrá dar lugar a las acciones administrativas, contractuales, disciplinarias, fiscales y penales a que haya lugar, conforme a la normatividad vigente.

El presente compromiso se suscribe como anexo integral del contrato, y hace parte del expediente contractual para todos los efectos legales.

En constancia se firma en Melgar, Tolima en el mes de octubre del año 2026.

EL CONTRATISTA

Firma:
Nombre: ASHLY NICOLE TORRES CUBILLOS
C.C.No. 1.007.650.950