

REPUBLICA DE COLOMBIA  
IDENTIFICACION PERSONAL  
CEDULA DE CIUDADANIA DE COLOMBIA

NUMERO **1.140.874.284**

**BOLAÑO ARIZA**

APELLIDOS  
**KEVIN ANTONIO**

NOMBRES

FIRMA



FECHA DE NACIMIENTO **22-NOV-1994**

**BARRANQUILLA**  
(ATLANTICO)

LUGAR DE NACIMIENTO

**1.68** **A+** **M**

ESTATURA G.S. RH SEXO

**10-ENE-2013 BARRANQUILLA**

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION *Carlos Ariel Sánchez Torres*

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL  
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



P-0300150-00444944-M-1140874284-20130701 0033795598A 2 39539318

ESTADO CIVIL

2. Concepto **1 3** Actualización de oficio

4. Número de formulario

14526577919



(415)7707212489984(8020) 000001452657791 9

5. Número de Identificación Tributaria (NIT) **1 1 4 0 8 7 4 2 8 4** 6. DV **4** 12. Dirección seccional **Impuestos de Barranquilla** 14. Buzón electrónico **2**

**IDENTIFICACIÓN**

24. Tipo de contribuyente **Persona natural o sucesión ilíquida** 25. Tipo de documento **Cédula de Ciudadanía** 1 3 26. Número de identificación **1 1 4 0 8 7 4 2 8 4** 27. Fecha expedición **2 0 1 3, 0 1, 1 0**  
Lugar de expedición **COLOMBIA** 28. País **1 6 9** 29. Departamento **Atlántico** 0 8 30. Ciudad/Municipio **Barranquilla** 0 0 1  
31. Primer apellido **BOLAÑO** 32. Segundo apellido **ARIZA** 33. Primer nombre **KEVIN** 34. Otros nombres **ANTONIO**  
35. Razón social

36. Nombre comercial 37. Sigla

**UBICACIÓN**

38. País **COLOMBIA** 1 6 9 39. Departamento **Atlántico** 0 8 40. Ciudad/Municipio **Soledad** 7 5 8

41. Dirección principal **CL 76 A 12 B 87**

42. Correo electrónico **kenantonio1994@gmail.com**

43. Código postal 44. Teléfono **3 0 5 7 3 3 4 0 0 6** 45. Teléfono 2

**CLASIFICACIÓN**

Actividad económica				Ocupación		52. Número establecimientos
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades		
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código	
<b>9 5 1 1</b>	<b>2 0 1 6, 1 0, 1 4</b>			<b>1 2</b>		

**Responsabilidades, Calidades y Atributos**

53. Código **4 9** 49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

**Obligados aduaneros**

54. Código

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

**Exportadores**

55. Forma 56. Tipo Servicio 1 2 3

57. Modo			
58. CPC			

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

**Para uso exclusivo de la DIAN**

59. Anexos SI ☐ NO ☒ 60. No. de Folios: **0** 61. Fecha **2019 - 05 - 22**

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 1.6.1.2.20 del Decreto 1625 de 2016  
Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.  
Firma autorizada:

984. Nombre **ACTUACIÓN DE OFICIO AUTOMÁTICA**  
985. Cargo





# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO <b>BOLAÑO</b>	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) <b>ARIZA</b>	NOMBRES <b>KEVIN ANTONIO</b>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. <b>1140874284</b>		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS <b>COLOMBIA</b>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO <b>1140874284</b> D.M. <b>15</b>	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <b>22</b> MES <b>11</b> AÑO <b>1994</b> PAÍS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>ATLANTICO</b> MUNICIPIO <b>BARRANQUILLA</b>		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA <b>CALLE 76A 12B 87</b> PAÍS <b>COLOMBIA</b> DEPTO <b>ATLANTICO</b> MUNICIPIO <b>SOLEDAD</b> TELÉFONO <b>3057334006</b> EMAIL <b>kenantonio1994@gmail.com</b>	

## 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: <b>BACHILLER ACADEMICO</b>
PRIMARIA	SECUNDARIA	MEDIA	FECHA DE GRADO
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	MES <b>12</b> AÑO <b>2010</b>

### EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

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

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

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
TL	4	<input checked="" type="radio"/>	<input type="radio"/>	ANALISIS Y DESARROLLO DE SOFTWARE	10	2022	
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				
		<input type="radio"/>	<input type="radio"/>				

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
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

## 3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD <b>EDUBAR S.A.</b>	PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>	PAÍS <b>COLOMBIA</b>
DEPARTAMENTO <b>ATLANTICO</b>	MUNICIPIO <b>BARRANQUILLA</b>	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@edubar.com.co	
TELÉFONOS <b>3605148</b>	FECHA DE INGRESO DÍA <b>21</b> MES <b>10</b> AÑO <b>2016</b>		FECHA DE RETIRO DÍA <b>31</b> MES <b>12</b> AÑO <b>2022</b>
CARGO O CONTRATO ACTUAL <b>CONTRATISTA</b>	DEPENDENCIA <b>SISTEMAS</b>	DIRECCIÓN Via 40 # 73 - 290 Piso 9	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

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

FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**

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

**4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	6	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	6	2

**5 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 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento BARRANQUILLA / ENERO 2023

  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

**6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS





**Departamento  
Administrativo  
de la Función  
Pública**

**FORMULARIO ÚNICO  
DECLARACIÓN JURAMENTADA DE BIENES Y  
RENTAS Y ACTIVIDAD ECONÓMICA PRIVADA  
PERSONA NATURAL  
(LEY 190 DE 1995)**

ENTIDAD RECEPTORA

**I. DECLARACIÓN JURAMENTADA**

**1.1 DE BIENES Y RENTAS**

YO, **KEVIN ANTONIO BOLAÑO ARIZA**

IDENTIFICADO CON: C.C. ☒ C.E. ☐ OTRO ☐ No. **1140874284** CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

DIRECCIÓN **CALLE 76A N 12B - 87 VILLA ANGELITA** TELÉFONOS **3057334006**

MUNICIPIO **SOLEDAD** DEPARTAMENTO **ATLANTICO** PAIS **COLOMBIA**

Y TENIENDO COMO PARIENTES EN PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD (PADRES E HIJOS) A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	PARENTESCO
JORGE LUIS BOLAÑO LLINAS	72133540 BARRANQUILLA	PADRE
LUZ MARINA ARIZA ESMERAL	32767253 BARRANQUILLA	MADRE
HAZIEL DAVID BOLAÑO JIMENEZ	1043713284 BARRANQUILLA	HIJO
/	/	/
/	/	/
/	/	/
/	/	/

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTÍCULO 122, INCISO 3o., DE LA CONSTITUCIÓN POLÍTICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTÍCULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESIÓN ☐, PARA RETIRARME ☐, PARA ACTUALIZACIÓN ☒, PARA MODIFICAR ☐, QUE LOS ÚNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACIÓN:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTÍAS E INTERESES DE CESANTÍAS	
GASTOS DE REPRESENTACIÓN	
ARRIENDOS	
HONORARIOS	21.000.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	
<b>TOTAL</b>	<b>21.000.000</b>

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NÚMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
DAVIVIENDA	AHORROS	26090277471	PASEO BOLIVAR	\$94.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACIÓN DEL BIEN	VALOR

## 1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACIÓN)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR

## 1.2 DE PARTICIPACIÓN EN JUNTAS, CONSEJOS, CORPORACIONES, SOCIEDADES Y ASOCIACIONES

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

ENTIDAD O INSTITUCIÓN	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACIÓN, SOCIEDAD O ASOCIACIÓN	CALIDAD DE SOCIO

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

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CÓNYUGE

MELIZA MARIA JIMENEZ VILLA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN

N°

C.C. ☒C.E. ☐OTRO ☐

1.128.126.795

## 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA 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 PARTICIPACIÓN

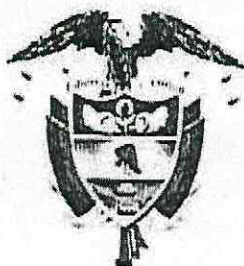
## 3. FIRMA

  
 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO

  
 CIUDAD Y FECHA



La República de Colombia



y en su nombre el

## Centro De Educación Básica y Media No. 103

aprobado según resolución No. 000272 de Marzo 10 de 2006 emanada de  
la Secretaría de Educación Distrital

confiere a

**Bolaño Ariza Kevin Antonio**

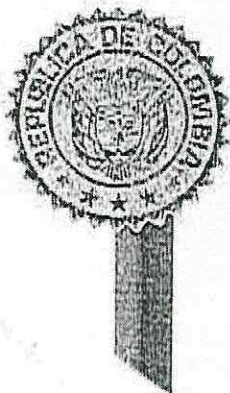
identificado con C. I. No. 94112216388 Barranquilla

el título de

## Bachiller Académico

Por haber cursado y aprobado los logros de formación integral correspondiente al nivel de  
Educación Media Académica de acuerdo al Proyecto Educativo Institucional

R-Log 6.  
Rector



Registro de acta de grado

Libro No. 01 Acta 05

Folio No. 14 No. de orden 5

Dado en Barranquilla a los 10 Días del Mes de Diciembre del 2010





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*

**KEVIN ANTONIO BOLAÑO ARIZA**

*Con Cedula de Ciudadania No. 1140874284*

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

**Título de**

**TECNÓLOGO EN  
ANALISIS Y DESARROLLO DE SISTEMAS DE  
INFORMACION**

*En testimonio de lo anterior. se firma el presente Titulo en Barranquilla.  
a los catorce (14) dias del mes de octubre de dos mil veintidos (2022)*

Firmado Digitalmente por

JOSE GREGORIO SUAREZ CONTRERAS  
Subdirector CENTRO INDUSTRIAL Y DE AVIACION  
REGIONAL ATLÁNTICO

**67025471 - 14/10/2022**

No y FECHA REGISTRO

**LA EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BARRANQUILLA Y LA REGION  
CARIBE S.A. EDUBAR S.A.  
N.I.T. 800.091.140-4**

**CERTIFICA:**

Que **KEVIN ANTONIO BOLAÑO ARIZA**, identificado con la cédula de ciudadanía 1.140.874.284, realizó sus prácticas como estudiante del Sena, a través de un contrato de aprendizaje desde el día 2 de febrero hasta el 31 de julio de 2014 en su etapa productiva como **TÉCNICO EN MANTENIMIENTO DE EQUIPOS DE CÓMPUTO**. A partir del día 21 de octubre del año 2016 se vinculó a EDUBAR S.A., a través de contratos de prestación de servicio como **TÉCNICO** en mantenimiento de los equipos de cómputo para brindar apoyo y acompañamiento en las actividades relacionadas con los procesos liderados por el departamento de sistemas de Edubar S.A., con unos honorarios mensuales de UN MILLÓN OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA PESOS (\$1.874.250), así:

EDU-0295 del 21 de octubre al 30 de diciembre de 2016  
EDU-068 del 23 de enero al 30 de abril de 2017  
EDU-169 del 2 de mayo al 31 de julio de 2017  
EDU-413 del 1 de agosto al 31 de diciembre de 2017  
EDU-038 del 4 de enero al 30 de junio de 2018  
EDU-279 del 3 de julio al 30 de septiembre de 2018  
EDU-504 del 5 de octubre al 31 de diciembre de 2018  
EDU-017 del 15 de enero al 31 de mayo de 2019  
EDU-660 del 4 de junio al 30 de septiembre de 2019  
EDU-840 del 6 al 31 de diciembre de 2019  
EDU-043 y su prórroga No.1 del 14 de enero al 3 de abril de 2020  
EDU-246 del 14 de mayo al 31 de julio de 2020  
EDU-450 del 5 de agosto al 31 de octubre de 2020  
EDU-681 del 6 de noviembre al 31 de diciembre de 2020  
EDU-020 del 5 de enero al 31 de marzo de 2021  
EDU-276 del 5 de abril al 4 de julio de 2021  
EDU-422 del 6 de julio al 5 de octubre de 2021  
EDU-727 del 7 de octubre al 31 de diciembre de 2021



GTH-CL No 0074-2022

**LA EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BARRANQUILLA Y LA REGION  
CARIBE S.A. EDUBAR S.A.  
N.I.T. 800.091.140-4**

EDU-005 del 4 de enero al 30 de julio de 2022

Se expide la presente certificación a solicitud del interesado a los veintiséis (26) días del mes de abril de 2022.

*Aura Victoria López F.*

**AURA VICTORIA LÓPEZ F.**  
Profesional Especializada Talento Humano

**CERTIFICADO DE ANTECEDENTES**

**CERTIFICADO ORDINARIO  
No. 212254779**



WEB  
08:06:52  
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 29 de diciembre del 2022

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) KEVIN ANTONIO.BOLAÑO ARIZA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1140874284:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener 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. (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 ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamento Con El Ciudadano

**ATENCIÓN :**

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



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 29 de diciembre de 2022, a las 08:08:35, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1140874284
Código de Verificación	1140874284221229080835

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.



YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado

Generó: WEB



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

INICIO CONTACTENDOS PREGUNTAS FRECUENTES

### Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

#### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 08:10:09 AM horas del 29/12/2022, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1140874284

Apellidos y Nombres: **BOLAÑO ARIZA KEVIN ANTONIO**

#### **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: 51 59700 ext.  
30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araiac-atc@policia.gov.co](mailto:dijin.araiac-atc@policia.gov.co)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional



Portal Único de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.



Portal de Servicios al Ciudadano PSC


## Sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC


### La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 29/12/2022 08:09:20 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía No. 1140874284.

#### 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. 49581992. 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



REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL

FUERZAS MILITARES  
EJERCITO NACIONAL  
TARJETA MILITAR DE SEGUNDA CLASE  
RESERVISTA DE SEGUNDA CLASE

1140874284

NOMBRES: KEVIN ANTONIO  
APELLIDOS: BOLAÑO ARIZA

Bachiller

ESTE DOCUMENTO ES OBLIGATORIO PRESENTARLO PARA TODOS LOS ACTOS PÚBLICOS Y PRIVADOS DETERMINADOS POR LA LEY 48/93 Y DEMÁS LEYES QUE LO MODIFIQUEN O ADICIONEN.

PERTENECE A LA RESERVA DE:

FECHA DE 1a LÍNEA	FECHA DE 2a LÍNEA	FECHA DE 3a LÍNEA
2024	2034	2044

FECHA DE EXPEDICIÓN: 06/10/2017  
DISTRITO MILITAR: 015

  
DIRECTOR DE RECLUTAMIENTO DEL EJERCITO

P083456







**EPS**



## CERTIFICADO DE AFILIACIÓN AL PBS DE EPS SURA

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

### CERTIFICA

Que **KEVIN ANTONIO BOLAÑO ARIZA** identificado(a) con **CÉDULA DE CIUDADANÍA** número **1140874284** está registrado(a) en el PBS EPS SURA con la siguiente información:

TIPO Y NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN  
NOMBRES Y APELLIDOS  
TIPO DE AFILIADO  
PARENTESCO  
ESTADO DE AFILIACIÓN  
CAUSA ESTADO DE LA AFILIACIÓN  
FECHA DE INGRESO A EPS SURA  
FECHA RETIRO EPS SURA  
SEMANAS COTIZADAS EN EPS SURA  
SEMANAS COTIZADAS ÚLTIMO AÑO

CC 1140874284  
KEVIN ANTONIO BOLAÑO ARIZA  
TITULAR  
TITULAR  
TIENE DERECHO A COBERTURA INTEGRAL  
COBERTURA INTEGRAL  
27/02/2014  
ACTIVO(A)  
337  
51

DIRECCIÓN DE AFILIACIONES

Fecha de generación: 29/12/2022

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

**EPS SURAMERICANA S.A**

**Medellín, Antioquia, Colombia. Líneas de atención: Barranquilla: 605 319 7901, Cali: 602 380 8941,**

**Medellín: 604 448 61 15, Bogotá: 601 448 7941**

**Línea Nacional: 01 8000 519 519**

**[epssura.com](http://epssura.com)**

LA ADMINISTRADORA COLOMBIANA DE PENSIONES - COLPENSIONES

CERTIFICA QUE

Verificada la base de datos de afiliados, el/la señor/a **KEVIN ANTONIO BOLAÑO ARIZA** identificado/a con documento de identidad **Cédula de Ciudadanía** número **1140874284**, se encuentra afiliado/a desde **14/10/2016** 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 29 de diciembre de 2022.



**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.



**Certificado de  
Aptitud Laboral  
Ingreso**

**Fecha:** 28/Jul/2020, **Hora:** 09:44:20 a.m.

**Apellido:** Bolaño Ariza

**Nombre:** Kevin Antonio

**HC:** # 12164

**Edad:** 25 años

**Tipo Doc:** CC

**Nro Identidad:** 1140874284

**Sexo:** Masculino ♂

**Empresa:** EMPRESA DE DESARROLLO URBANO DE BARRANQUILLA Y LA REGION  
CARIBE S.A EDUBAR S.A

**Nacim:** 22/Nov/1994

**Emp. Usuaría:** Edubar Sa

**Cargo:** Contratista

**Rh:** A+

**Exámenes Realizados**

Exámen medico Ocupacional Ingreso

**Concepto**

Apto Para El Cargo.

**Recomendaciones**

**Observaciones**

**IMPORTANTE:**

1 - El trabajador recibió orientación médica sobre las recomendaciones necesarias para prevenir probables efectos en la salud relacionados o asociados con los riesgos ocupacionales propios en su cargo.

2 - Señor(a) trabajador: a partir de la fecha, usted cuenta con 30 días para seguir y realizar las indicaciones del médico especialista en salud ocupacional registradas en este documento.

**DECLARACION DEL ASPIRANTE:** Manifiesto con mi firma o huella que no omiti datos relevantes en mis antecedentes que pudieran influir sobre la evaluación de mi estado actual de salud

*Agustin Abad Mercado Santiago*

**Agustin Abad Mercado Santiago**  
Medico Esp. En Salud Ocupacional  
Lic. de S.O #: 5895 de 18 OCT 2019  
Registro #: 12174/89

*Kevin Bolaño Ariza*

**Kevin Antonio Bolaño Ariza**  
CC 1140874284

Huella  
Digital





DAVIVIENDA

Banco Davivienda S.A.

## CERTIFICADO

**ABEJORRAL,  
ANTIOQUIA,  
COLOMBIA,  
A quién interese**

**30/12/2022**

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor KEVIN ANTONIO BOLANO ARIZA** con **Cédula de Ciudadanía** número **1140874284**

Posee en el banco Davivienda:

### **CUENTA DE AHORROS FIJO DIARIO**

Número	<b>026090277471</b>
Fecha de apertura	<b>26/02/2014</b>

Cordialmente,

**BANCO DAVIVIENDA**