

Exolom...

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO

37251-T

ALICIA
CASTILLO MEDINA
C.C. 98.234.891
RESOLUCIÓN INSCRIPCIÓN 899 FECHA 18-XI-83
UNIVERSIDAD CORUNIVERSITARIA

[Signature] 00044794

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CÉDULA DE CIUDADANIA

NÚMERO 38.234.891
CASTILLO MEDINA
APELLIDOS
ALICIA
NOMBRE

[Signature]

[Signature]

FIRMA DEL TITULAR

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO de acuerdo con lo establecido en
la ley 43 de 1990.
Agradecemos a quien encuentra esta tarjeta devolverla
al Ministerio de Educación Nacional, Junta Central de
Contadores.

FECHA DE NACIMIENTO 20-ABR-1957
IBAGUE
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO
10-MAY-1977 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICIÓN

[Signature]
REGISTRADOR NACIONAL
CAPITÁN ANSELMO TORRES

A 2900100-00113002-F-0004034891-30001828 0004937256A 1 625601780



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal



001

2. Concepto 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14450721826



(415)7707212489984(8020) 0000014450721826

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

3 8 2 3 4 8 9 1

6. DV

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión ilíquida

2

25. Tipo de documento:

Cédula de ciudadanía

1 3

26. Número de identificación:

3 8 2 3 4 8 9 1

27. Fecha expedición:

1 9 7 7 0 5 1 0

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País:

1 6 9

29. Departamento:

Tolima

7 3

30. Ciudad/Municipio:

Ibagué

0 0 1

31. Primer apellido

CASTILLO

32. Segundo apellido

MEDINA

33. Primer nombre

ALICIA

34. Otros nombres

35. Razón social:

36. Nombre comercial:

37. Sigla:

UBICACION

38. País:

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento:

Tolima

7 3

40. Ciudad/Municipio:

Ibagué

0 0 1

41. Dirección principal

CL 36 7 106 BL 3 AP 203 CON VILLA VALENTINA

42. Correo electrónico:

alcasme1@hotmail.com

43. Código postal

2 6 6 9 4 8 3

44. Teléfono 1:

3 1 7 6 4 6 5 5 0 9

45. Teléfono 2:

CLASIFICACION

Actividad económica

Actividad principal

46. Código:

6 9 2 0

47. Fecha inicio actividad:

1 9 9 9 0 1 1 5

Actividad secundaria

48. Código:

49. Fecha inicio actividad:

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código:

2 4 1 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:	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
	5	1	2	2	2																					

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

Exportadores

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

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 0

61. Fecha: 2 0 1 8 0 1 1 5

La información contenida en el formulario, será responsabilidad de quien lo suscribe y en consecuencia corresponde exactamente a la realidad, por lo anterior, cualquier falsedad o inexactitud en que incurra podrá ser sancionada.

Artículo 18 Decreto 2460 de Noviembre de 2013

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CASTILLO MEDINA ALICIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA **FUNCIÓN PÚBLICA**

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

APELLIDOS Y NOMBRES : CASTILLO MEDINA ALICIA				CC	CE	PASAP.	OTRO	No.	38.234.891	HOJA No. 2
				X						

3. OTROS ESTUDIOS (Continuación).

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO

III. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS

1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES

2. ESPECIFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE : HABLA, LEE Y ESCRIBE DE FORMA, REGULAR, BIEN O MUY BIEN

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

IV. EXPERIENCIA LABORAL

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES :

- A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO
- B) PARA DEDICACIÓN : TC = TIEMPO COMPLETO MT = MEDIO TIEMPO TP = TIEMPO PARCIAL OD = OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUÁL)
- C) PARA C.R. (CAUSA DEL RETIRO), ESCRIBA EL NUMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES MOTIVOS :

- | | | |
|---|--|---|
| 01 TERMINACIÓN DE LA OBRA, DEL PLAZO DEL CONTRATO O VENCIMIENTO DEL PERÍODO | 05 CESE DE ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR POR MÁS DE 120 DIAS | 09 REVOCATORIA O NULIDAD DEL NOMBRAMIENTO |
| 02 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA | 06 ABANDONO DEL CARGO | 10 JUBILACIÓN O PENSIÓN DE INVALIDEZ |
| 03 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE | 07 DECISIÓN UNILATERAL O DECLARACIÓN DE INSUBSISTENCIA | 11 RENUNCIA VOLUNTARIA |
| 04 CLAUSURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRESIÓN DEL CARGO | 08 SENTENCIA EJECUTORIADA | 12 POR MUTUO ACUERDO |

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD INSTITUCION EDUCATIVA EXALUMNAS DE LA PRESENTACION				PÚBLICA	PRIVADA	PAIS
				X	2	COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUE	DIRECCIÓN CR 1 #62-62 BRR JORDAN				
TELÉFONOS 2748904	FECHA DE INGRESO 2 1 1996 <small>DA MES AÑO</small>	TIEMPO DE SERVICIO 22 <small>AÑOS MESES DIAS</small>	DEDICACIÓN TC <input type="checkbox"/> 1 MT <input checked="" type="checkbox"/> 2 TP <input checked="" type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/> 4	ESPECIFIQUE "OD"		
CARGO O CONTRATO ACTUAL SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA CONTABLE				DEPENDENCIA		



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

ENTIDAD RECEPTORA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

I. DATOS PERSONALES									
PRIMER APELLIDO CASTILLO			SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MEDINA			NOMBRES ALICIA			
SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE NAT. <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>		PAIS EXTRANJERO		DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA NACIONALES C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> OTRO <input type="checkbox"/> NÚMERO 38.234.891				
LIBRETA MILITAR CLASE <input type="checkbox"/> 1a <input type="checkbox"/> 2a	NÚMERO		D.M.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA EXTRANJEROS C.E. <input type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> NÚMERO			PASAPORTE <input type="checkbox"/> NÚMERO		
LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO IBAGUE			DEPARTAMENTO TOLIMA		PAÍS COLOMBIA		FECHA DE NACIMIENTO 2 0 0 4 1 9 5 7 DIA MES AÑO		
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CLL 36 #7-106 BL 3 AP 203			MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO IBAGUE (TOLIMA)		PAÍS COLOMBIA		TELÉFONOS DE CONTACTO 3176465509		

II. FORMACIÓN ACADÉMICA																							
1. 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		MEDIA		TÍTULO OBTENIDO:																			
PRIMARIA		SECUNDARIA		ESTABLECIMIENTO DONDE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO			MUNICIPIO		FECHA DE TERMINACIÓN														
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	X	COLEGIO EXTERNADO NOCTURNO			IBAGUE		MES	1	2	AÑO	1	9	7	8

2. 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, "DC" (DOCTORADO O PHD). RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (* SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY DE CARÁCTER ESTATUTARIO).																
MODALID. ACADÉM.	SEMEST. APROBADO	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TERMINACIÓN				Nº DE TARJETA PROFESIONAL *						
		SI	NO			MES	AÑO									
UN	10	X		CONTADOR PUBLICO	UNIVERSIDAD DE IBAGUE	1	2	1	9	9	2	3	7	2	5	1

* EN CASO QUE SUS ESTUDIOS SEAN POR MÓDULOS, CRÉDITOS O AÑOS CONVIÉRTALOS A SEMESTRES.

3. OTROS ESTUDIOS												
RELACIONE: CAP DEL SENA, CURSOS, DIPLOMADOS, ESTUDIOS DE EDUCACIÓN NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMÁS ESTUDIOS QUE PUEDA CERTIFICAR												
NOMBRE				ESTABLECIMIENTO				HORAS	AÑO			
NUEVO MARCO CONTABLE ENTIDADES DEL GOBIERNO NICSP				VILLAVECES Y ASOCIADOS AUDITORES CONSULTORES				40	2	0	1	6
X CONGRESO NACIONAL DE CONTABILIDAD PUBLICA				CONTADURÍA GENERAL DE LA NACION				16	2	0	1	7



FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL

ENTIDAD RECEPTORA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

APellidos y Nombres : CASTILLO MEDINA ALICIA CC X CE PASAP. OTRO No. 38.234.891 HOJA No. 4

RE RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, ESTANDO VINCULADO SIMULTANEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TIEMPO DE SERVICIO	
				No. AÑOS	MESES

V. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA Y SITUACIÓN LABORAL

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS, MESES Y DÍAS, QUE RESULTA DE SUMAR LAS VINCULACIONES LABORALES EN EL SECTOR PÚBLICO, PRIVADO O COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, RESPECTIVAMENTE, Y SI SE ENCUENTRA VINCULADO O NO.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA			VINCULADO		INDIQUE EL NOMBRE DE LA ENTIDAD PÚBLICA (ESTADO) O PRIVADA (QUE TRABAJÓ) DONDE OBTUVO SU SERVICIO PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIONES DE SERVICIOS
	AÑOS	MESES	DÍAS	SI	NO	
SERVIDOR PÚBLICO						
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5				X	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA	22			X		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	27					

VI. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI NO ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS O EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACION DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACION PUBLICA.

(ARTICULO 16 DE LA LEY 190 DE 1995)

OBSERVACIONES

VII. FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTICULO 56 DE LA LEY 190/95)


FIRMA

VIII. OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AGUI SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE (ART. 46 DE LA LEY 190/95)



LA REPUBLICA DE COLOMBIA
Y EN SU NOMBRE

LA CORPORACION UNIVERSITARIA DE IBAGUE

POR AUTORIZACION DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
OTORGA EL TITULO DE

Contador Público

A

Alicia Castillo Medina

cedula N° 38'234.891 de Ibagué

Quien cumplió a satisfacción los requisitos de Ley y los Académicos exigidos.
En constancia le expide el presente

DIPLOMA

En la ciudad de Ibagué, a 15 de diciembre de 1992

RECTOR

DECANO

SECRETARIO GENERAL

POR EL MINISTERIO DE EDUCACION

CORUNIVERSITARIA
Libro de Registro No.
Folio No.
Acta de Grado No.

1362

Asociado al Folio A. C. V.
Del Libro de Registro No. 1
Ibagué 15 de diciembre 1992



El Colegio de Contadores Públicos de Colombia – CONPUCOL,
Creado mediante la escritura pública No. 1444 de la Notaría 15 de Bogotá
D. C. e identificado con el NIT. No. 900.096.821-7 y el registro mercantil
No. S0027.763 de la Cámara de Comercio de Bogotá.

Certifica la asistencia de :

Alicia CASTILLO MEDINA

CC: 38.234.891

Quien cursó completamente el evento académico:
Actualización Tributaria y Régimen ESAL

Acreditación de 8 horas cursadas en Ibagué
a los 17 días de Febrero 2018

Evelio Rizo Navarro
Coordinador académico

Flor Estela Quiroga Mora
Presidenta Nacional

Visite <http://conpucol.org/course-certifications> con el código 86n9k2ODzO para verificar autenticidad.

LA CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN

certifica que:

Alicia CASTILLO MEDINA

C.C. 38234891

Asistió al X Congreso Nacional de Contabilidad Pública 2017
Contabilidad Pública: generadora de confianza para el desarrollo del país.

Realizado en Bogotá D.C., los días 25, 26 y 27 de octubre de 2017,
con una intensidad de 16 horas.



Pedro Luis Bohórquez Ramírez
Contador General de la Nación



LA CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DEL TOLIMA Y
LA CONTRALORIA DEPARTAMENTAL DE
CUNDINAMARCA



Hace Constar Que:

Alicia Castillo Medina

Participó en la jornada de capacitación

**“Contratación Estatal (Urgencia Manifiesta), Control Interno y su
incidencia en el Control Fiscal, Modelo Integrado de Planeación y
Gestión (MIPG)”**

Realizada en la ciudad de Ibagué, el día 19 de febrero de 2018,
con una duración de siete (7) horas

Edilberto Paya Ceballos
Contralor Departamental del Tolima

Escuela de Capacitación
Contraloría de Cundinamarca

BANCO COLPATRIA MULTIBANCA COLPATRIA S.A

NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros No. **000109097864** con fecha de apertura **8 de Noviembre de 1995**, de la(los) cual(es) es(son) titular(es):

El(la) señor(a) **ALICIA CASTILLO MEDINA**, identificado(a) con tipo de documento **CC No. 38234891**

La cuenta en mención ha sido manejada de acuerdo a las normas establecidas por la entidad.

Damos esta información con la acostumbrada reserva bancaria.

La presente se expide a solicitud del interesado en la ciudad de **IBAGUE**, a los **23 días del mes Enero del 2018**

Cordialmente,



NURY LUIS MONTAÑA
DIRECCIÓN SERVICIO RETAIL
Gerencia Relaciones con Clientes



Bogotá 7561616
Cali 4891616
Medellín 6041616
Barranquilla 3851616
Ibaque 2771616
Pereira 3401616
Cartagena 6931616
Neiva 8631616
Bucaramanga: 6971616
Resto del País
01 8000 522 222



INGRESA EN:
www.colpatria.com



ENCUÉTRANOS EN
MÁS DE 175
oficinas por todo el país.



Multibanca Colpatria



@Colpatria

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 112608967



WEB
08:27:14
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 23 de julio del 2018

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) ALICIA CASTILLO MEDINA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 38234891:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. 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 174 Ley 734 de 2002).

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>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZÁLEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

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 CONTRALORIA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCION COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy lunes 23 de julio de 2018, a las 08:23:33, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	38234891
Código de Verificación	38234891180723082333

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.



SORAYA VARGAS PULIDO
CONTRALORA DELEGADA



POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La **Policía Nacional de Colombia** informa:

Que siendo las 08:41:55 horas del 23/07/2018, el ciudadano identificado con:
Cédula de Ciudadanía N° 38234891

Apellidos y Nombres: **CASTILLO MEDINA ALICIA**

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.



DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Dirección	Ciudad/Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF		
CC 1823491	CASTILLO MEDINA ALICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 26 NR 7 10% BL 3 AP 203	BAGLE-TOLIMA	2459483	No		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Período	Clave	Tipo	Fecha	Pago					
2018-07	8481689987	I	2018/07/12	Banco	Días Mora	Valor			
2018-07	21129193		2018/07/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	5645,500			

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES

No.	Identificación	Nombres	PENSION			SALUD			CCF			RIESGOS			PARAFISCALES		
			IBC	Días	Aporte	IBI	Días	Aporte	IBI	Días	Aporte	IBI	Días	Aporte	IBI	Días	Aporte
Sociedad PRINCIPAL (1 Afiliados)			\$2,223,400		\$2,223,400	\$2,223,400		\$2,223,400	\$2,223,400		\$2,223,400	\$2,223,400		\$2,223,400	\$2,223,400		\$0
Centro de Trabajo PRINCIPAL (1 Afiliados)			\$2,223,400		\$335,800	\$2,223,400		\$2,223,400	\$2,223,400		\$0	\$2,223,400		\$2,223,400	\$2,223,400		\$0
Ciudad BAGLE Desde TOLIMA (1 Afiliados)			\$2,223,400		\$335,800	\$2,223,400		\$2,223,400	\$2,223,400		\$0	\$2,223,400		\$2,223,400	\$2,223,400		\$0
1	CC 1823491	CASTILLO ALICIA	\$2,223,400	30	\$335,800	\$2,223,400	0	\$2,223,400	\$2,223,400	0	\$0	14-28	30	\$2,223,400	\$2,223,400	0	\$0
Total Afiliados(1)			\$2,223,400		\$335,800	\$2,223,400		\$2,223,400	\$2,223,400		\$0	\$0		\$2,223,400	\$2,223,400		\$0

PAGADO

DATOS GENERALES DEL APORTANTE									
Identificación	di	Razon Social	Clase Aportante	Sucursal Principal	Direccion	Ciudad-Departamento	Teléfono	Exonerado SENA e ICBF	No
CC 82.34891		CASTILLO MEDINA ALICIA	INDEPENDIENTE	PRINCIPAL	CLL 36 NR. 7 106 BL. 3 AP 203	BAGUE-TOLIMA	266483		
DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION									
Periodo	Clave	Planilla	Planilla	Limite	Fecha	Pago	Dias Mora	Valor	
2018-07	2018-07	73-29101	8481689987	2018/07/24	2018/07/12	BANCO DE OCCIDENTE	0	\$645,500	

RESUMEN DE PAGO									
RIESGO	CODIGO	NIT	DV	AFILIADOS	VALOR LIQUIDADO	INTERESES MORA	SALDOS E INCAPACIDADES	VALOR A PAGAR	
AFI (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$355,800	\$0	\$0	\$355,800	
COLPENSIONES	25-14	900.336.004	7	1	\$355,800	\$0	\$0	\$355,800	
ABL (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$11,700	\$0	\$0	\$11,700	
POSITIVA COMPAÑIA DE SEGUROS	14-23	860.011.153	6	1	\$11,700	\$0	\$0	\$11,700	
EPS (ADMINISTRADORAS: 1)				1	\$278,000	\$0	\$0	\$278,000	
MEDIVAS EPS	EP5044	901.097.473	5	1	\$278,000	\$0	\$0	\$278,000	
TOTAL				1	\$645,500	\$0	\$0	\$645,500	

PAGADO



La Policía Nacional de Colombia hace constar

1 Que el número de identificación No. 38234891 de del señor(a) ALICIA CASTILLO MEDINA consultado en la fecha y hora 02/08/2018 05:09:46 p. m., no se encuentra vinculado en el sistema Registro Nacional de Medidas Correctivas RNMC de la Policía Nacional de Colombia como infractor de la Ley 1801 de 2016 Código Nacional de Policía y Convivencia. Registro Interno de Validación No. 3140543

✓ Aceptar