



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"/> 1 NIT <input type="checkbox"/> 2 NÚMERO
LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO IBAGUE	DEPARTAMENTO TOLIMA	PAIS COLOMBIA	FECHA DE NACIMIENTO 20 04 1957 DA MES AÑO
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CLL 36 #7-106 BL 3 AP 203	MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO IBAGUE (TOLIMA)	PAIS COLOMBIA	TELÉFONOS DE CONTACTO 3176465509

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

1. EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA		REGIA	TÍTULO OBTENIDO:			FECHA DE TERMINACIÓN									
PRIMARIA	SECUNDARIA		ESTABLECIMIENTO DONDE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO	MUNICIPIO											
1a <input type="checkbox"/>	2a <input type="checkbox"/>	3a <input type="checkbox"/>	4a <input type="checkbox"/>	5a <input type="checkbox"/>	6a <input checked="" type="checkbox"/>	7a <input type="checkbox"/>	8a <input type="checkbox"/>	9a <input type="checkbox"/>	10a <input type="checkbox"/>	11a <input type="checkbox"/>	X	COLEGIO EXTERNADO NOCTURNO	IBAGUE	MES 1 2	AÑO 1 9 7 8

2. EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA 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. ACADEM.	SEMEST. APROBADO	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULOS OBTENIDOS	NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TERMINACIÓN		N.º 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 PÚBLICA	CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN	16	2 0 1 7
COLEGIO DE CONTADORES PÚBLICOS - CONPUCCOL	SEMINARIO ACTUALIZACIÓN LEY DE FINANCIAMIENTO	8	2 0 1 9



REPUBLICA DE COLOMBIA
FUNCION PUBLICA

**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

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 CUAL)
 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 PERIODO | 05. Cese de actividades del EMPLEADOR POR MAS DE 120 DIAS | 09. REVOCATORIA O SILENCIO DEL NOMBRAMIENTO |
| 02. JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA | 06. ABANDONO DEL CARGO | 10. AJUBACIÓ O PENSÓN DE INVALIDEZ |
| 03. JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE | 07. DECISIÓN UNILATERAL O DECLARACIÓN DE INSUBORDINACIÓN | 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
 PAÍS: **COLOMBIA**

DEPARTAMENTO: **TOLIMA**
 MUNICIPIO: **IBAGUE**
 DIRECCIÓN: **CR 1 #62-62 BRR JORDAN**

TELÉFONOS: **2748904**
 FECHA DE INGRESO: **2** / **1** / **1996**
 TIEMPO DE SERVICIO: **23**
 DEDICACIÓN: TC **1**
 MT **2**
 TP **3**
 OD **4**
 ESPECIFIQUE "OD":

CARGO O CONTRATO ACTUAL: **SERVICIOS PROFESIONALES DE ASESORIA CONTABLE**
 DEPENDENCIA:



REPUBLICA DE COLOMBIA
DEPARTAMENTO DE RECURSOS HUMANOS 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. 4

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 ULTIMA ENTIDAD PÚBLICA (ESTATA, U OFICIAL) EN LA QUE LABORA O LABORA COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
	AÑOS	MESES	DÍAS	SI	NO	
SERVIDOR PÚBLICO						
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	5				X	
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA	23			X		
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	28					

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 PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA.

(ARTÍCULO 54 DE LA LEY 190 DE 1995)

OBSERVACIONES

VII. FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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


FIRMA

VIII. OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

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

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 9809-17770

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

3. Concepto: 0 2 Actualización

Espacio reservado para la DIAN



4. Número de formulario

14500102787



4157702124035610020 0000014500102787

5. Número de Identificación Tributaria (NIT):

3 8 2 3 4 8 9 1 - 9

6. DV:

9

12. Dirección seccional

Impuestos y Aduanas de Ibagué

14. Buzón electrónico

9

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente:

Persona natural o sucesión líquida

25. Tipo de documento:

2 Cédula de ciudadanía

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

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

44. Teléfono 1:

2 6 6 9 4 8 3

45. Teléfono 2:

3 1 7 6 4 6 5 5 0 9

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:

Otras actividades

50. Código:

1 2

Ocupación

51. Código:

2 4 1 1

52. Número establecimientos

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código:

5 1 2 2 2

12- Ventas régimen simplificado

Obligados aduaneros

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
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	57. Modo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		58. CPC	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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. Anexo: SI NO

60. No. de Folios: 0

61. Fecha: 2 0 1 9 0 2 1 3

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 1620 de 2016

Firma del solicitante:

Sin perjuicio de las verificaciones que la DIAN realice.

Firma autorizada:

984. Nombre: CASTILLO MEDINA ALICIA

985. Cargo: CONTRIBUYENTE



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

cedulo N° 36234891 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

PAR EL MINISTRO DE EDUCACION

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

1362

Acta de Folio 4-1-1
Del Libro de Registros No. 2
Ibagué D. C. de 1992-12-15

República de Colombia
Ministerio de Educación Nacional

**JUNTA CENTRAL DE CONTADORES
TARJETA PROFESIONAL
DE CONTADOR PÚBLICO**

37251-T

ALICIA
CASTILLO MEDINA
C.C. 38.234.891
RESOLUCION INSCRIPCION 899 FECHA 18-XI-99
UNIVERSIDAD CORUNIVERSITARIA




000-4704

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CENSA DE CIUDADANIA

NUMERO: **38.234.891**
CASTILLO MEDINA

NOMBRE:
ALICIA

FECHA DE NACIMIENTO:
20-ABR-1957




Este tarjeta es el solo documento que lo acredita como
CONTADOR PÚBLICO en cuando con lo establecido en
la ley 45 de 1990.

Agradecemos a quien concierne, especialmente gobierno
el Ministerio de Educación Nacional y Junta Central de
Contadores.



FRANCO DEL TITULAR

FECHA DE NACIMIENTO: **20-ABR-1957**

IBAGUE
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 **O+** **F**
ESTATURA G.R. PH SEXO

10-MAY-1977 IBAGUE
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION




REGISTRO NACIONAL
DE IDENTIFICACION PERSONAL



4-00000001000-ACCIONARIOS-0001325 0004570941 600021002

UNIDAD
ADMINISTRATIVA
ESPECIAL

**JUNTA CENTRAL
DE CONTADORES**



Certificado No:

1 6 5 6 E 2 6 6 3 1 4 9 2 6 9 0

LA REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE COMERCIO, INDUSTRIA Y TURISMO
UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL
JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

**CERTIFICA A:
QUIEN INTERESE**

Que el contador público **ALICIA CASTILLO MEDINA** identificado con CÉDULA DE CIUDADANÍA No 38234891 de IBAGUE (TOLIMA) Y Tarjeta Profesional No 37251-T SI tiene vigente su inscripción en la Junta Central de Contadores y desde la fecha de Inscripción.

NO REGISTRA ANTECEDENTES DISCIPLINARIOS *****

Dado en BOGOTA a los 9 días del mes de Mayo de 2019 con vigencia de (3) Meses, contados a partir de la fecha de su expedición.

DIRECTOR GENERAL

ESTE CERTIFICADO DIGITAL TIENE PLENA VALIDEZ DE CONFORMIDAD CON LO ESTABLECIDO EN EL ARTICULO 2 DE LA LEY 527 DE 1999, DECRETO UNICO REGLAMENTARIO 1074 DE 2015 Y ARTICULO 6 PARAGRAFO 3 DE LA LEY 962 DEL 2005

Para confirmar los datos y veracidad de este certificado, lo puede consultar en la página web www.jcc.gov.co digitando el número del certificado



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.50027.763 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 Ley de Financiamiento

Acreditación de 8 horas cursadas en ibagué
desde 02 días de Febrero 2019 a 02 días de Febrero 2019

Evelio Rizo Navarro
Coordinador académico

Flor Estela Quiroga Mora
Presidenta Nacional

Visite <http://conpucol.org/course-certifications> con el código LVwV0LpkP2 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.

X
CONGRESO NACIONAL
DE CONTABILIDAD
PÚBLICA 2017
generadora de confianza
para el desarrollo del país.



Pedro Luis Bohórquez Ramirez
Contador General de la Nación

V & A

VILLAVECES Y ASOCIADOS AUDITORES CONSULTORES S.A.S.

NIT. 809.002.356-0


Certifica que:

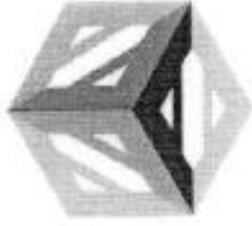
ALICIA CASTILLO MEDINA

Participo en la capacitación

**Resolución 533 de 2015 Nuevo Marco Contable Entidades del Gobierno
Normas Internacionales de Contabilidad**

Realizada en la Alcaldía de Ibagué, los días 24 de Noviembre de 2016 y 2,
5, 12, 13, 14 y 15 de Diciembre de 2016.


MIGUEL ALEJANDRO OSPINA CARDENAS
Conferencista Especialista en NIIF



Certifica que:

Alicia Castillo Medina

C.C. 38234891

Asistió al Seminario:

"CONCEPTOS BÁSICOS NUEVAS NORMAS DE PREPARACIÓN INFORMACIÓN FINANCIERA PARA ENTIDADES DE GOBIERNO (GRUPO 3) Y ASPECTOS A CONSIDERAR EN LOS PROYECTOS DE IMPLEMENTACIÓN DE LA MISMA Resolución 533 de octubre 8 de 2015 de la CGN "

Dado en Ibagué, a los 11 días del mes de Julio de 2016.

Hernán Dario Trujillo Norman
Gerente SysCafé

Esp. Juan Carlos Leyton Díaz
Certificado en NICSP por ACCA
Certificado NIIF plenas por ICAEW



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

ENTIDAD RECEPTORA

1. DECLARACION JURAMENTADA

1.1. DE BIENES Y RENTAS

YO, ALICIA CASTILLO MEDINA

IDENTIFICADO CON: C.C. 1.C.E. 2 T.I. 3 N° 38.234.891 CON DOMICILIO PRINCIPAL EN:

País COLOMBIA Departamento TOLIMA Municipio IBAGUE

Barrio-Dirección CLL 36 No.7-106 BLOQUE 3 APTO. 203 VILVALENTINA Teléfonos 3176465509

Y TENIENDO COMO PARIENTES DE PRIMER GRADO DE CONSANGUINIDAD A:

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
LUIS ANTONIO HERNANDEZ MARTINEZ	14.221.743	CONYUGE

DECLARO, EN CUMPLIMIENTO DE LO DISPUESTO EN EL ARTICULO 122, INCISO 3°, DE LA CONSTITUCIÓN POLITICA DE COLOMBIA Y EN LOS ARTICULOS 13 Y 14 DE LA LEY 190 DE 1995, PARA TOMAR POSESION PARA RETIRARME PARA ACTUALIZACION

PARA MODIFICAR LOS DATOS CONSIGNADOS PREVIAMENTE QUE LOS UNICOS BIENES Y RENTAS QUE POSEO A LA FECHA, EN FORMA PERSONAL O POR INTERPUESTA PERSONA, SON LOS QUE RELACIONO A CONTINUACION:

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

CONCEPTO	VALOR
SALARIOS Y DEMÁS INGRESOS LABORALES	
CESANTIAS E INTERESES DE CESANTIAS	
GASTOS DE REPRESENTACION	-
ARRIENDOS	-
HONORARIOS	73.935.000
OTROS INGRESOS Y RENTAS	-
TOTAL	\$ 73.935.000

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

ENTIDAD FINANCIERA	TIPO DE CUENTA	NUMERO DE LA CUENTA	SEDE DE LA CUENTA	SALDO DE LA CUENTA
COLPATRIA	AHORROS	109097554	IBAGUE	\$ 6.932.000

c) Mis bienes patrimoniales son los siguientes:

TIPO DE BIEN	IDENTIFICACION DEL BIEN	VALOR
APARTAMENTO (50%)	CLL 36 7-106 BLQ 3 APTO. 203 VILVALENTINA	\$ 59.840.283
VEHICULO	SAIL 4P 1.4 MT LS C/A PLACA IGY-244	\$ 23.030.000
HIJUELA	FICHA CATASTRAL No. 01-03-0063-0025-000	\$ 34.239.734

EMPLEADOR O CONTRATANTE

1.1 DE BIENES Y RENTAS (CONTINUACION)

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

ENTIDAD O PERSONA	CONCEPTO	VALOR
GMAC SA.	CREDITO VEHICULO	\$ 3.747.000

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

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

ENTIDAD O INSTITUCION	CALIDAD DE MIEMBRO

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

CORPORACION, SOCIEDAD O ASOCIACION	CALIDAD DE SOCIO

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

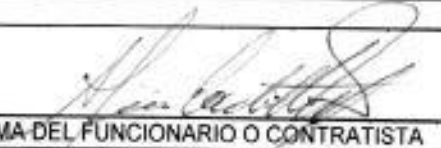
NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE	DOCUMENTO IDENTIFICACION	DE	Nº
LUIS ANTONIO HERNANDEZ MARTINEZ	C.C. X C.E.	T.I.	14.221.743

2. ACTIVIDAD ECONOMICA PRIVADA

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

DETALLE DE LAS ACTIVIDADES	FORMA DE PARTICIPACION

3. FIRMA

 FIRMA DEL FUNCIONARIO O CONTRATISTA	IBAGUÉ, ENERO 14 DE 2019 CIUDAD Y FECHA
--	--

DAPP-02P

COLPATRIA MULTIBANCA

NIT. 860.034.594-1

CERTIFICA QUE:

La cuenta de ahorros **No. 109.097.864** 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 **BOGOTÁ**, a los **6** días del **mes Marzo del 2019**.

Cordialmente,




Juan Miguel Rodriguez Martinez
Dirección Back Services – Gerencia Relación con Clientes
Gerencia Relación con Clientes

Modelo Colpatria S.A. en versión 03/2019

V.S.U. 000 - Atención al Cliente - 01 254 2400

Scotiabank Colpatria S.A., para sus clientes atendidos bajo la red Colpatria

 Una Colpatria

Bogotá: PHOENIX - Call Center - Medellín: STATION - Cali: REPUBLIC - Bogotá: 7777777 - Pereira: VICTORIA - Cartagena: EL PARAISO
Mérida: DEJETA - Bucaramanga: ESTRELLA - Cúcuta: MANTEN - Santa Marta: ALBORADA - Villavicencio: ALBUCA - Valledupar: COPIAR
Popayán: ESTRELLA - Resto del país: 01 254 2400

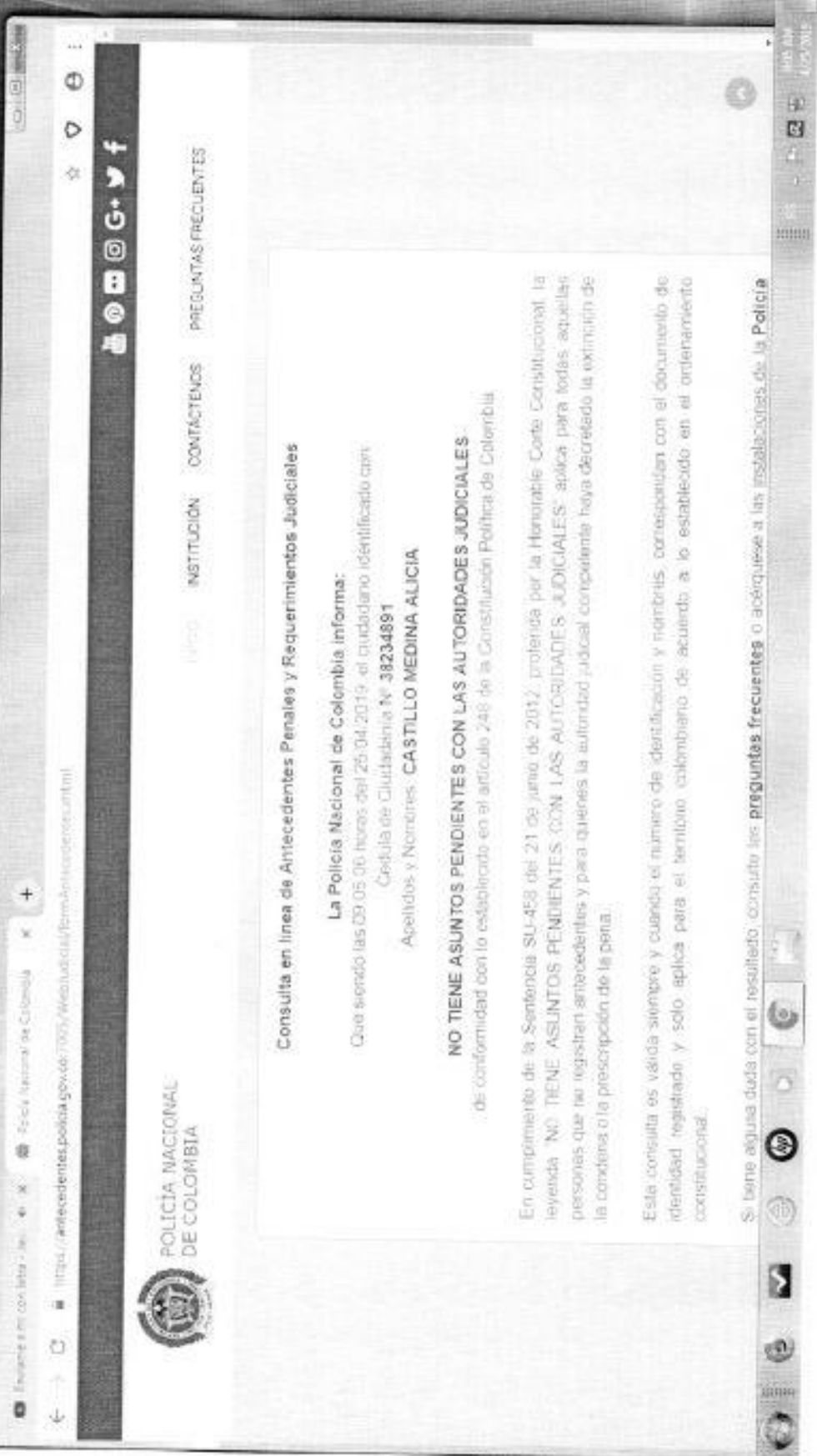
 Scotiabank

DATOS GENERALES DEL APORTANTE		Razon Social		Clase Aportante		Sucursal Principal		Dirección		Ciudad-Departamento		Teléfono		Exonerado SENA + ICBF	
Identificación de:		CASTILLO MEDINA ALICIA		INDEPENDIENTE		REISCP-4		CL 361667 306 BL 3 AP 203		BOGOTÁ TENDRA		Número:		SI	

DATOS GENERALES DE LA LIQUIDACION		Clave		Tipo		Fecha		Pago		Valor	
Periferia:		840307934		Planilla		2019-06-25		307605079		570,000	
Prevision Salud:		41-42766P		Planilla		2019-06-25		307605079		570,000	

LIQUIDACION DETALLADA DE APORTES											
EMPLEADO											
No.	Identificación	Nombres	Código	Días	BC	Aporte	Código	Días	IBC	Aporte	Valor
1	30-4881	CASTILLO ALICIA	25-14	30	\$2,790,000	\$42,000	19-044	30	\$1,100,000	\$17,000,000	\$17,000,000
Total	Afiliados(1)				\$2,790,000	\$42,000			\$1,100,000	\$17,000,000	\$17,000,000

RESUMEN DE PAGO																													
RIESGO			CÓRGO			NT			DV			AFILIADOS			VALOR LIQUIDAD			INTERESES MORIA			SALUDOS E INCAPACIDADES			VALOR A PAGAR					
EPS ADMINISTRADORAS: 1)			25-14			900,336,004			7			5432,000			50			5432,000			50			5432,000			50		
COPENSURONES			14-23			860,011,153			6			514,100			50			514,100			50			514,100			50		
ABL ADMINISTRADORAS: 1)			EPS ADMINISTRADORAS: 1)			901,097,407			5			5337,500			50			5337,500			50			5337,500			50		
MEDIAS (PS)			TOTAL			5783,600			50			5783,600			50			5783,600			50			5783,600			50		



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 jueves 25 de abril de 2019, a las 08:32:25, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	CC
No. Identificación	38234891
Código de Verificación	38234891190425083224

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
CONTRALORIA DELEGADA

Digitó y Revisó: WEB

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

Página 1 de 1

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 126034712



WEB
08:36:37
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 25 de abril del 2019

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

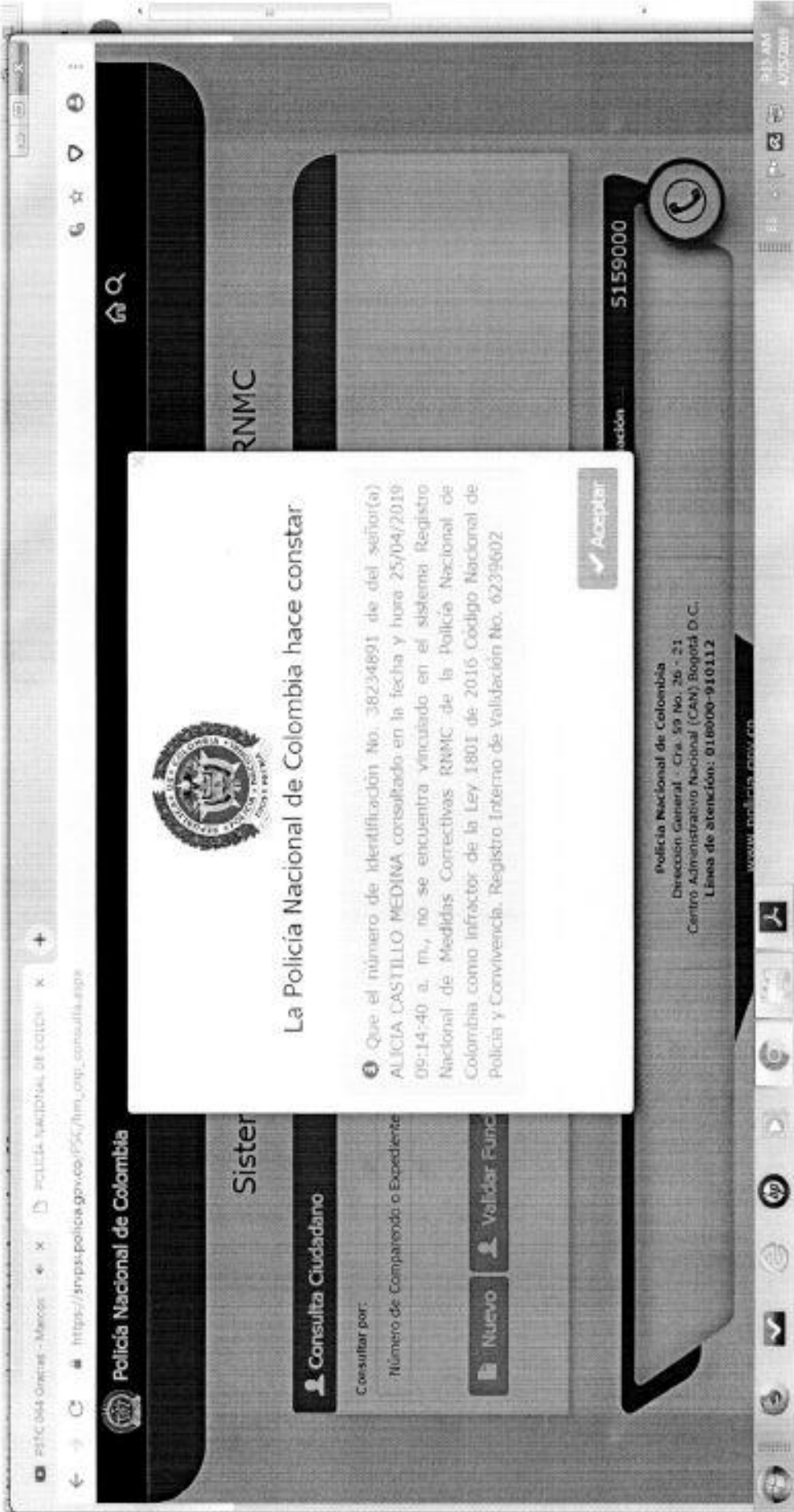
ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento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



PSTC 044 - Marcos X Policía Nacional de Colombia
https://anps-policia.gov.co/PSC/hm_cont_consulta.aspx



Policía Nacional de Colombia



La Policía Nacional de Colombia hace constar:

Que el número de identificación No. 38234891 de del señor(a) ALICIA CASTILLO MEDINA consultado en la fecha y hora 25/04/2019 09:14:40 a. 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. 6239602

Aceptar

Sistema

Consulta Ciudadano

Consultar por:

Número de Comparanda o Expediente

Nuevo

Validar Función

5159000

Policía Nacional de Colombia
Dirección General - Cra. 59 No. 26 - 21
Centro Administrativo Nacional (CAN) Bogotá D.C.
Línea de atención: 018000-910112

www.policia.gov.co



9:15 AM 4/25/2019