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
Ladino	Garcia	Alicia

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C. ⊗ C.E. ○ PAS ○ No. 52664119	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 23 MES 03 AÑO 1984	CARRERA 3A ? 7 -45 casa Porvenir			
PAÍS	COLOMBIA	PAÍS	COLOMBIA	DEPTO	CUNDINAMARCA
DEPTO	CUNDINAMARCA	MUNICIPIO	FUNZA		
MUNICIPIO	FUNZA	TELÉFONO		EMAIL	alliladino_23@yahoo.es

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	BASICA SECUNDARIA		
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	12	AÑO	2001

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	
POSTGRADO	2	X		LICENCIATURA EN CIENCIAS DE LA EDUCACION	10	2015	
PREGRADO	12	X		LICENCIATURA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN EDUCACION FISICA,RECREACION Y DEPORTES	05	2013	

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
INGLES	X				X		X		

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	FUNZA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8269905	Día 06 Mes 07 Año 2023	Día 20 Mes 12 Año 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
1179 DOCENTE	AREA DE DEPORTE	CARRERA 6 15 85

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	FUNZA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8223322	Día 26 Mes 02 Año 2023	Día 26 Mes 06 Año 2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
1179 DOCENTE	ARE DE DEPORTE	CARRERA 6 15 85

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CUNDINAMARCA	FUNZA	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
8269905	Día 27 Mes 01 Año 2022	Día 23 Mes 12 Año 2022

CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
1179 DOCENTE	AREA DE DEPORTE	CARRERA 6 15 85

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CUNDINAMARCA	FUNZA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
8223322	*Día*	01	*Mes*	02	*Año*	2021	*Día*	24	*Mes*	12	*Año*	2021

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
1179 DOCENTE	AREA DE DEPORTE	CARRERA 6A 15 85 Barrio México

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CUNDINAMARCA	FUNZA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
8223322	*Día*	08	*Mes*	08	*Año*	2020	*Día*	18	*Mes*	12	*Año*	2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
1179 DOCENTE	AREA DE DEPORTE	CARRERA 6N 15 85

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CUNDINAMARCA	FUNZA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
8269905	*Día*	01	*Mes*	02	*Año*	2020	*Día*	30	*Mes*	06	*Año*	2020

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
1179 DOCENTE	AREA DE DEPORTE	CARRERA 6N ° 15 -85

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
CUNDINAMARCA	FUNZA	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
8223322	*Día*	01	*Mes*	02	*Año*	2019	*Día*	15	*Mes*	11	*Año*	2019

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
1179 DOCENTE	CENTRO DE EDUCACION FISICA	CARRERA 6N 15 85

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA	X		COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
BOGOTÁ. D.C.	BOGOTÁ. D.C.	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
8223322	*Día*	26	*Mes*	01	*Año*	2018	*Día*	15	*Mes*	11	*Año*	2018

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
1179 DOCENTE	AREA DE DEPORTE	CARRERA 6N ° 15 -85

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* FUNZA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 826995	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	02	*Año*	2016	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1179 DOCENTE	*DEPENDENCIA* AREA DE DEPORTES						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 15 85					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* FUNZA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8269905	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	02	*Año*	2015	*Día*	15	*Mes*	12	*Año*	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1179 DOCENTE	*DEPENDENCIA* AREA DE DEPORTE						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 15 85					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* FUNZA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8269905	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	02	*Año*	2014	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1179 DOCENTE	*DEPENDENCIA* AREA DE DEPORTE						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 15 85					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* FUNZA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8269905	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	02	*Año*	2013	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2013
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1179 DOCENTE	*DEPENDENCIA* AREA DE DEPORTES						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 15 85					

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA			*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* FUNZA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8269905	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
	Día	02	*Mes*	02	*Año*	2012	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2012
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1179 DOCENTE	*DEPENDENCIA* AREA DE DEPORTE						*DIRECCIÓN* CARRERA 6 15 85					

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* FUNZA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8269905	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	02	*Año* 2011	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2011	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1179 DOCENTE	*DEPENDENCIA* AREA DE DEPORTE					*DIRECCIÓN* CARRERA 6 15 85						

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA		*PÚBLICA* X	*PRIVADA*	*PAÍS* COLOMBIA								
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	*MUNICIPIO* FUNZA					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 8269905	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	02	*Mes*	02	*Año* 2010	*Día*	30	*Mes*	12	*Año*	2010	
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1179 DOCENTE	*DEPENDENCIA* AREA DE DOCENTES					*DIRECCIÓN* CARRERA 6 15 85						

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	11	3
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	0
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 Funza 09-Enero-2025

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.

Funza, 09-Enero 2025

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL

República de Colombia

Creada mediante Decreto 0197 del 1º de febrero de 1955

TENIENDO EN CUENTA QUE:

Alicia Ladino García

C.C. 52.064.119 de Bogotá

Cumplió los requisitos reglamentarios, le confiere el título de

Especialista

en

Educación Especial con Énfasis en Comunicación Aumentativa y Alternativa

Bogotá D.C. a los 14 días del mes de octubre de 2015

Rector

Vicerrectora Académica

Decano (E)

Secretario General

Anotado al folio 277 del libro de diplomas No. 4
Bogotá D.C., 14 de octubre de 2015
Registro No. 12731

3821

1 jun. 2021

UNIVERSIDAD PEDAGOGICA NACIONAL

Educadora de Educadores

ACTA DE GRADUACIÓN NÚMERO 545

REGISTRO DE DIPLOMA NÚMERO 12731

EL DÍA 14 DE OCTUBRE DE 2015, EN LA CIUDAD DE BOGOTÁ D.C., LA UNIVERSIDAD PEDAGÓGICA NACIONAL OTORGÓ EL TITULO DE ESPECIALISTA EN EDUCACIÓN ESPECIAL CON ENFASIS EN COMUNICACION AUMENTATIVA Y ALTERNATIVA A LADINO GARCIA ALICIA IDENTIFICADO (A) CON CÉDULA DE CIUDADANÍA No. 52664119 Y CÓDIGO 2014296108, QUIEN APROBÓ LA TOTALIDAD DE LAS ASIGNATURAS DEL PROGRAMA DE ESPECIALIZACION EN EDUCACIÓN ESPECIAL CON ENFASIS EN COMUNICACION AUMENTATIVA Y ALTERNATIVA SEGÚN RESOLUCION 4596 DEL 10 DE JUNIO DE 2010 DEL MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL Y DIO CUMPLIMIENTO A LOS DEMÁS REQUISITOS REGLAMENTARIOS DE LA UNIVERSIDAD.

EN CONSTANCIA SE FIRMA POR QUIENES INTERVINIERON EN ELLA.

(FDO.)
ADOLFO LEÓN ATEHORTÚA CRUZ
RECTOR

(FDO.)
CARLOS ERNESTO NOGUERA RAMIREZ
DECANO (E)

(FDO.)
HELBERTH AUGUSTO CHOACHI GONZÁLEZ
SECRETARIO GENERAL

BOGOTÁ D.C., 14 DE OCTUBRE DE 2015.

HELBERTH AUGUSTO CHOACHI GONZÁLEZ
SECRETARIO GENERAL

República de Colombia

Ministerio de Educación Nacional

y en su nombre

La Universidad Francisco de Paula Santander

Decreto Nacional No. 20 Septiembre 11 de 1962 de la Gobernación del Departamento Norte de Santander

Confiere el Título de

Licenciado en Educación Básica

con Enfasis en Educación Física, Recreación y Deportes

A

Alicia Ladino García

C.C. No. 52.664.119 expedida en Funza, Cundinamarca

Quien cumplió satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos.

En testimonio de ello otorga el presente

DIPLOMA

Expedido en la ciudad de Cúcuta, a 24 de Mayo de 2013

EL RECTOR

EL DECANO DE LA FACULTAD

Libro 35 Folio 38509 No. 0480

Registro # 35240

UNIVERSIDAD
FRANCISCO DE PAULA SANTANDER

La Secretaria General de la Universidad Francisco de Paula Santander CERTIFICA: Que en el libro de Actas de Grado No. 35 de la Universidad, figura el Acta de Grado No. 38509. En la ciudad de Cúcuta, Departamento Norte de Santander, República de Colombia, a 24 de mayo de 2013, se reunieron en la Universidad Francisco de Paula Santander, la Doctora CLAUDIA ELIZABETH TOLOZA MARTINEZ, Rectora de la Universidad y el Doctor DANIEL VILLAMIZAR JAIMES, Decano de la Facultad de Educación, Artes y Humanidades, con el fin de presidir la ceremonia en la cual se le otorga el título de

LICENCIADA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN EDUCACION FISICA, RECREACION Y DEPORTES

a

ALICIA LADINO GARCIA

quien previamente se identificó con la Cédula de Ciudadanía 52.664.119 expedida en Funza, Cundinamarca y código estudiantil 0730087, terminó satisfactoriamente sus estudios de acuerdo con las disposiciones académicas de la UFPS, cumplió con los requisitos específicos del plan de estudio y presentó el trabajo de grado "BOCCIA, UNA ALTERNATIVA PARA PERSONAS CON PARALISIS CEREBRAL Y DISCAPACIDAD FISICA SEVERA, EN EL MUNICIPIO DE FUNZA, CUNDINAMARCA" al cual le fue otorgado la calificación de APROBADA por el Jurado Calificador.

La Universidad Francisco de Paula Santander se encuentra para el efecto autorizada por la Resolución 57 del 14 de abril de 2009 del Consejo Académico de la UFPS para expedir el título respectivo.

El señor Rector toma el juramento de rigor en los siguientes términos: "JURAIS A DIOS Y PROMETEIS A LA PATRIA, A LA SOCIEDAD Y A LA UNIVERSIDAD, CUMPLIR CON IDONEIDAD, CALIDAD Y ETICA, VUESTRO DESEMPEÑO PROFESIONAL, PRESERVANDO EL PRESTIGIO Y BUEN NOMBRE DE LA UNIVERSIDAD FRANCISCO DE PAULA SANTANDER? El graduando contestó: SI JURO, Acto seguido se hace la entrega del Diploma de

LICENCIADA EN EDUCACION BASICA CON ENFASIS EN EDUCACION FISICA, RECREACION Y DEPORTES

No. 0040341 a ALICIA LADINO GARCIA

El cual queda registrado bajo el No. 35249.

Para constancia se extiende y firma la presente Acta:

La Rectora (fdo.) CLAUDIA ELIZABETH TOLOZA MARTINEZ
El Decano (fdo.) DANIEL VILLAMIZAR JAIMES

Es fiel copia tomada del Libro de Actas de Grado, Folio 0480 a 24 de mayo de 2013.

LO CERTIFICA:

ADRIANA RODRIGUEZ LIZCANO

Acta Individual de Grado
Colegio Cooperativo Comunal de Funza

Funza, Cundinamarca

DANE: 32528600289

En la ciudad de Funza, Cundinamarca, a los 1o. días del mes de DICIEMBRE del año 2001, se reunieron, con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, los suscritos Rector y Secretaria en la Rectoría del

Colegio Cooperativo Comunal de Funza

Institución aprobada en el nivel de Educación Media Técnica
y autorizada por la Secretaría de Educación de Cundinamarca
para otorgar el Título de
BACHILLER TÉCNICO COMERCIAL
según Resolucion No. 001925 del 29 de octubre de 1997.

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el Título de

Bachiller Técnico Comercial

Al graduando cuyos nombre, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación:

Alicia Ladino García

Identificada con T.I. No. 840323-31970 de Funza

Es fiel copia tomada del Acta General No. 30 de fecha 1o. de DICIEMBRE de 2001, que consta de SETENTA Y TRES (73) alumnos, que comienza con el nombre de ZULMA YOLIMA ABRIL BRICEÑO

y se cierra con el nombre de LILIANA ZAPATA RAMIREZ

Firmada y Sellada por MISAEL EDUARDO MORENO CRUZ (Rector)
y BEATRIZ GUTIÉRREZ PULIDO (Secretaria)

En Funza, Cundinamarca, a los 1o. días del mes de DICIEMBRE del año 2001.

Firmada y sellada,

Beatriz Gutiérrez P.

ALDDIA
Alianza por los derechos de la infancia y la adolescencia con discapacidad

Teletón COLOMBIA

CERTIFICAN QUE:

ALICIA LADINO GARCIA

Asistió al ciclo de formación:

"La inclusión un camino que construimos todos"

Fortalecimiento de la capacidad de entidades, profesionales de atención a población infantil y adolescente y padres de familia de los municipios de **Soacha, Sibaté, Mosquera y Funza**, para detectar oportunamente y atender adecuadamente diferentes condiciones de discapacidad en niños, niñas y adolescentes. Agosto 2012 – Marzo 2013

FERNANDO PINILLA
Presidente
FUNDACIÓN TELETÓN

BERTHA BRUNAL
Representante Legal
ALIANZA ALDDIA

CORPORACION SINDROME DE DOWN
Creer en una vida plena y feliz

ORGANIZACION PAVLOV
CENTRO DE TERAPIA INTEGRAL

CEPYTIN

acn Asociación Aconiño

ICAL

Centro de Rehabilitación para Adultos Ciegos - CRAC

INSTITUCIÓN UNIVERSITARIA
ECR
ESCUELA COLOMBIANA DE REHABILITACIÓN
Resolución 5090 Mineducación

Institución Universitaria Fundación
Escuela Colombiana de Rehabilitación
en convenio con la
Alcaldía de Funza

CERTIFICAN QUE:

Alcia Ladino García

con C.C. No. 52664119

Cursó y Aprobó el programa académico del Diplomado
LA PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA EN EL DESARROLLO DE PROYECTOS SOCIALES

Mayo a Agosto de 2011, Intensidad de 90 horas

Funza, Septiembre de 2011

Dra. MARTA ISABEL BOTERO A.
Rectora

Dr. JORGE EMILIO REY ANGEL
Alcalde


SIDAD DE
CUNDINAMARCA
FIEP COLOMBIA
75 AÑOS
DE LA EDUCACIÓN FÍSICA
EN COLOMBIA COMO PROFESIÓN
Universidad de Cundinamarca
Certifica que:
Alexis Latino Garcia
Participó en el Congreso Internacional de Deporte,
Recreación, Educación Física y Actividad Física para
el desarrollo humano convivencia y paz
Realizado del 28 al 30 de septiembre de 2011
en Soacha, Cundinamarca - Colombia
EDWIN ALZATE BARON
DECANO (E) FACULTAD DE
CIENCIAS DEL DEPORTE Y
EDUCACIÓN FÍSICA
HECTOR PERALTA BERBESI
DELEGADO DE HONOR
FEDERACIÓN INTERNACIONAL
DE EDUCACIÓN FÍSICA

CENDA

CORPORACION UNIVERSITARIA CENDA
ALCALDÍA DE FUNZA
CUNDEPORTES FUNZA

CERTIFICAN QUE:

LADINO GARCIA ALICIA

Participó en el

"CURSO – TALLER SOBRE PLANIFICACION Y DESARROLLO DEL ENTRENAMIENTO DEPORTIVO EN NIÑOS Y JOVENES DEPORTISTAS"

Intensidad: Veinticuatro (24) Horas

Dada en Funza, Cundinamarca a los Tres (03) días del mes de Octubre del año dos mil quince (2015)

LUIS HERNANDO BALLESTAS
Rector CENDA

JORGE ENRIQUE MACHUCA LOPEZ
Alcalde Municipal

RAUL AGUDELO SOSA
Cundeportes Funza

Funza Avanza



MD TRAINING

Certifica que:

ALICIA LADINO

Asistió al Seminario de actualización

ACTIVIDAD FISICA DURANTE EL EMBARAZO

Realizado el 22 de mayo de 2010 en CMD BODYTECH Salitre Bogotá
(Duración 5 horas)

ASCES
ASOCIACION COLOMBIANA
DE EJERCICIO Y SALUD

CESAR G. GARCÍA C.
Director Científico
MD TRAINING

HECTOR SEGURA
*Vicepresidente- **ASCES***
Asociación Colombiana de Ejercicio y Salud

La Organización de Estados Iberoamericanos OEI

Certifica a:

ALICIA LADINO GARCIA

Identificado(a) con: S2664119 de FUNZA

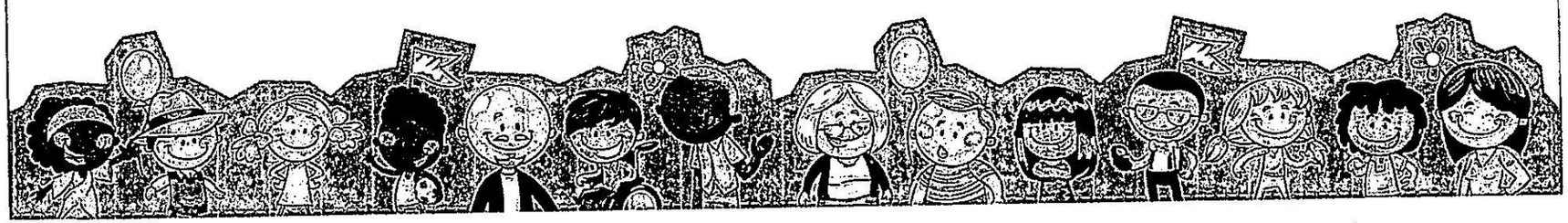
Por haber aprobado 22 horas de formación de la Estrategia "Construyendo Juntos Entornos Protectores", contribuyendo al fortalecimiento de relaciones en entornos familiares y escolares, derechos, vínculos afectivos y participación de niños, niñas y adolescentes en el marco del convenio de Cooperación Internacional 1231-2016 entre el ICBF y la OEI.

Erika Bohórquez
Coordinadora de la Escuela de Infancia
OEI Colombia

Cecilia Ortiz Urieta

Cecilia Ortiz Urieta
Representante Corporación
Red Moderna

Construyendo
juntos entornos protectores



Organización de Estados Iberoamericanos
Para la Educación, la Ciencia y la Cultura
OEI
Organización de Estados Iberoamericanos
Para la Educación, la Ciencia y la Cultura

Corporación Integral de Servicios Profesionales
Red Moderna

BIENESTAR FAMILIAR

TODOS POR UN NUEVO PAÍS
PAZ EQUIDAD EDUCACIÓN

arcángeles
DEPORTES

Arcángeles Deportes certifica que:

Alicia Ladino García

identificado con C.C. No: 52.664.119

se capacitó en Actividad Física y Deporte Adaptado

Del 12 al 16 de junio del año 2010.

Jorge Emilio Rey Angel
Alcalde de funza

DEPARTAMENTO DE CUNDINAMARCA
ALCALDIA
DE FUNZA

Juan Pablo Salazar
Presidente Grupo Social Empresarial Arcángeles

arcángeles
GRUPO SOCIAL EMPRESARIAL

FEDERACIÓN NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA

Hace constar que:

Alicia Ladino

Cedula de Ciudadanía: 52.664.119

Participó y aprobó el:

Curso II del Nivel Básico de Lengua de Señas Colombiana

Dictado en Bogotá, del 16 de marzo al 20 de abril de 2010, con una intensidad horaria de 40 horas.

Henry Mejía Royet
Director General

El presente certificado es válido solamente con el sello seco de nuestra entidad, y no acredita de ninguna manera al estudiante como instructor de lengua de señas, ni como intérprete.

José [illegible]
Instructor

FEDERACIÓN NACIONAL DE SORDOS DE COLOMBIA

Hace constar que:

Alicia Ladino Garcia

Cedula de Ciudadanía: 52.664.119

Participó y aprobó el:

Curso I del Nivel Básico de Lengua de Señas Colombiana

Dictado en Bogotá, del 1 al 26 de febrero de 2010, con una intensidad horaria de 40 horas.

El presente certificado es válido solamente con el sello seco de nuestra entidad, y no acredita de ninguna manera al estudiante como instructor de lengua de señas, ni como intérprete.

Henry Mejía Royet
Director General

Daniel Ocampo.
Instructor.

CLUB DEPORTIVO LUMAN

Resolución N° 353- 29 de Diciembre de 2001 del Instituto de Recreación y Deportes de Facatativá

CERTIFICADO DE ASISTENCIA

OTORGADO A

Alicia Ladino García

Por su participación en el

I SEMINARIO DE ENTRENAMIENTO Y PSICOLOGÍA DEPORTIVA

Realizado en Facatativá el día 18 de Octubre de 2003

MAURICIO LUQUE A.
Presidente

ENRIQUE ALVARADO D.
Psicólogo

DIEGO SÁNCHEZ
Especialista en Entto

Cundeportes

[illegible] de enero de 2024

LA DIRECTORA GENERAL (E) DEL INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA

NIT 832000829-7

CERTIFICA

Que la señora **ALICIA LADINO GARCÍA** identificada con cedula de ciudadania No 52 664 119 de Funza, se encontraba vinculada con la entidad desde el 2 de febrero de 2010 como Profesora de Discapacidad de la siguiente manera

2 de febrero al 30 de diciembre de 2010
2 de febrero al 30 de diciembre de 2011
2 de febrero al 30 de diciembre de 2012
2 de febrero al 30 de diciembre de 2013
2 de febrero al 30 de diciembre de 2014
2 de febrero al 15 de diciembre de 2015
CPS No 026 del 2 de febrero al 15 de diciembre de 2016

Como Monitora Deportiva durante los siguientes periodos:

CPS No 085 del 26 de enero a 15 de noviembre de 2018
CPS No 043 del 1 de febrero a 15 de noviembre de 2019
CPS No 071 del 1 de febrero a 30 de junio de 2020

Y como profesora de Discapacidad durante los siguientes periodos

CPS No 211 del 8 de agosto al 18 de diciembre de 2020
CPS No 073 del 1 de febrero a 24 de diciembre 2021
CPS No 061 del 27 de enero a 23 de diciembre de 2022
CPS No 028 del 26 de febrero a 26 de junio de 2023
CPS No 197 del 6 de julio a 20 de diciembre de 2023

Esta certificación se expide a solicitud del interesado para trámites laborales

MAYERLY KATHERINE GONZALEZ OVALLE
Directora General (E)

	NOMBRE DEL FUNCIONARIO	CARGO
[illegible]	[illegible]	[illegible]
[illegible]	[illegible]	[illegible]

[illegible] 2500207 [illegible] Carrera 6 No 15 - 85 Funza
Tel: +57 (1) 826 9905

Powered by CamScanner

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	INGRESO	Fecha de publicación	2025-01-09 17:48

Nombres y apellidos completos			
Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
ALICIA		LADINO	GARCIA

Documento de identificación			
Tipo	CEDULA DE CIUDADANIA	Número	52664119

Lugar de nacimiento					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	FUNZA

Lugar de domicilio					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	FUNZA

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	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA

Lugar de sede					
País	COLOMBIA	Departamento	CUNDINAMARCA	Municipio	FUNZA

Dirección	["Carrera 6 15-85 Coliseo municipal barrio mexico"]
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 2024 fueron:

CONCEPTO	VALOR
Salarios y demás ingresos laborales	$33.880.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	$0,00
Gastos de representación	$0,00
Arriendos	$0,00
Honorarios	$0,00
Otros ingresos y rentas	$0,00
TOTAL	$33.880.000,00

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

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:

Segundo nombre

Primer apellido

Segundo apellido

Número de documento de identidad 52664119

Nombre entidad

Fecha de publicación dd/mm/yyyy hasta dd/mm/yyyy

Buscar | Limpiar búsqueda | Ir a Módulo de reporte de información

RECUERDE QUE: En virtud del principio de buena fe, se presume que la información consignada por los sujetos obligados por la Ley 2013 de 2019 es verídica y, por ende, es de uso legal hasta tanto se desvirtúe con los mecanismos consagrados por el ordenamiento jurídico vigente.

Si tiene alguna duda o presenta algún inconveniente, escríbanos a: soporteaplicativointegridad@funcionpublica.gov.co indicando su requerimiento, nombre, tipo y número de documento y teléfono de contacto.

Resultados de la búsqueda

Declarante	Descargar	Entidad	Cargo/Contrato	Tipo de publicación	Declaración No.	Fecha de publicación	Estado declaración
ALICIA LADINO GARCIA CEDULA DE CIUDADANIA - 52664119	Declaración Ley 2013 de 2019	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA	CONTRATISTA	INGRESO	1548226-03 Corrección de 1548226-02	2025-01-09 17:48	FINALIZADO
ALICIA LADINO GARCIA CEDULA DE CIUDADANIA - 52664119	Declaración Ley 2013 de 2019	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA	CONTRATISTA	PERIÓDICO	1548226-02 Corrección de 1548226-01	2025-01-09 17:41	FINALIZADO
ALICIA LADINO GARCIA CEDULA DE CIUDADANIA - 52664119	Declaración Ley 2013 de 2019	INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE FACATATIVA	CONTRATISTA	INGRESO	1968120-02 Corrección de 1968120-01	2024-09-24 19:47	FINALIZADO
ALICIA LADINO GARCIA CEDULA DE CIUDADANIA - 52664119	Declaración Ley 2013 de 2019	INSTITUTO DE DEPORTES Y RECREACION DE FACATATIVA	CONTRATISTA	INGRESO	1968120-01 Declaración inicial	2024-09-24 19:45	FINALIZADO
ALICIA LADINO GARCIA CEDULA DE CIUDADANIA - 52664119	Declaración Ley 2013 de 2019	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA	CONTRATISTA	PERIÓDICO	1548226-01 Declaración inicial	2024-01-27 16:31	FINALIZADO
ALICIA LADINO GARCIA CEDULA DE CIUDADANIA - 52664119	Declaración Ley 2013 de 2019	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA	CONTRATISTA	INGRESO	1168721-01 Declaración inicial	2023-06-11 20:05	FINALIZADO

Inicio Declaración de Ley 2013 de 2019 Declaración Decreto 830 de 2021 Personas Expuestas Políticamente - PEP Opciones de usuario

Declaración de Ley 2013 de 2019

Ver aceptación de la política de seguridad de datos

Registrar nueva Declaración Ley 2013 de 2019

Recuerde verificar también si según el **Decreto 830 de 2021** usted debe declarar y publicar su información financiera. En caso de que deba hacerlo dé clic en **Declaración Decreto 830 de 2021 (Personas Expuestas Políticamente - PEP)** en el menú superior del aplicativo.

Lista Declaraciones de Ley 2013 de 2019

Formulario 2 259 629 finalizado

Acciones	Declaración No.	Entidad	Cargo-Contratista	Tipo de publicación	Fecha de creación	Fecha de publicación	Estado
	1548226-03 Corrección de 1548226-02	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE DE FUNZA	CONTRATISTA	INGRESO	2025-01-09 17:45	2025-01-09 17:48	FINALIZADO
	1548226-02 Corrección de 1548226-01	INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACION Y EL DEPORTE	CONTRATISTA	PERIÓDICO	2025-01-09 17:38	2025-01-09 17:41	FINALIZADO

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 52664119

LADINO GARCIA
APELLIDOS

ALICIA
NOMBRES





INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 23-MAR-1984
FUNZA
(CUNDINAMARCA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.59 O+ F
ESTATURA G.S. RH SEXO

05-JUN-2002 FUNZA
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
IVAN DUQUE ESCOBAR

P-1508800-39109471-F-0052664119-20030107 0311102361A 01 11D450572

DIAN

Formulario del Registro Único Tributario

001

2 Concepto: 02 Actualización

4. Número de formulario: 14917908472

5 Número de Identificación Tributaria (NIT)	6. DV	12. Dirección seccional		14 Buzón electrónico
526641196		Impuestos de Bogotá	32	

IDENTIFICACIÓN

24 Tipo de contribuyente	25. Tipo de documento	26. Número de identificación	27. Fecha expedición
Persona natural o sucesión ilíquida 2	Cédula de Ciudadanía 13	52664119	2002-06-05

Lugar de expedición / 28 País	29. Departamento	30. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	Funza 286

31. Primer apellido	32. Segundo apellido	33. Primer nombre	34. Otros nombres
LADINO	GARCIA	ALICIA	

35. Razón social

36. Nombre comercial	37. Sigla

UBICACIÓN

38. País	39. Departamento	40. Ciudad/Municipio
COLOMBIA 169	Cundinamarca 25	Funza 286

41. Dirección principal: CR 3 A 7 45 BRR PORVENIR

42. Correo electrónico: alifadino_23@yahoo.es

43. Código postal	44. Teléfono 1	45. Teléfono 2
	3123356974	

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades			Ocupación	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	1	2	51. Código	52. Número establecimientos
8552	2013-01-02	9319	2023-06-01					

Responsabilidades, Calidades y Atributos

53. Código: 49

49 - No responsable de IVA

Usuarios aduaneros	Exportadores				
54. Código	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 [X] | 60. No. de Folios: 0 | 61. Fecha: 2023-06-01 14:49:08

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.

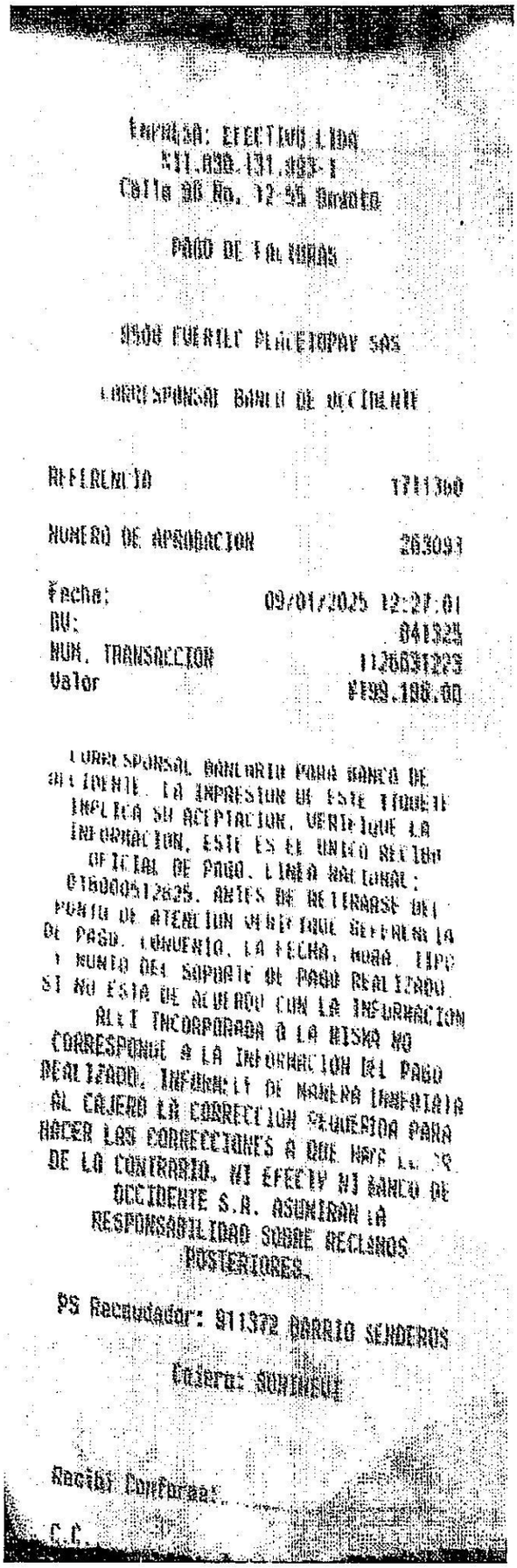
Firma autorizada:

984. Nombre: LADINO GARCIA ALICIA

985 Cargo: CONTRIBUYENTE

Fecha generación documento PDF: 27-01-2024 05:16:30PM

Powered by CamScanner



EMPRESA: EFECTIVO LTDA
811.030.131.983-1
Calle 98 No. 12-55 Bogota

PAGO DE FACTURAS

0508 FUNERAL PLANETSPAY SAS

CORRESPONSAL BANCO DE OCCIDENTE

REFERENCIA	1711360
NUMERO DE APROBACION	263093
Fecha:	09/01/2025 12:27:01
RU:	041325
NUM. TRANSACCION	112603122
Valor	$199.100,00

CORRESPONSAL BANCARIO PARA BANCO DE OCCIDENTE. LA IMPRESION DE ESTE TIQUETE IMPLICA SU ACEPTACION. VERIFIQUE LA INFORMACION. ESTE ES EL UNICO RECIBO OFICIAL DE PAGO. LINEA NACIONAL: 018000512625. ANTES DE RETIRARSE DEL PUNTO DE ATENCION VERIFIQUE REFERENCIA DE PAGO, CONVENIO, LA FECHA, HORA, TIPO Y MONTO DEL SOPORTE DE PAGO REALIZADO. SI NO ESTA DE ACUERDO CON LA INFORMACION ALLI INCORPORADA O LA MISMA NO CORRESPONDE A LA INFORMACION DEL PAGO REALIZADO, INFORMELO DE MANERA INMEDIATA AL CAJERO LA CORRECCION REQUERIDA PARA HACER LAS CORRECCIONES A QUE HAYA LUGAR. DE LO CONTRARIO, NI EFECTY NI BANCO DE OCCIDENTE S.A. ASUMIRAN LA RESPONSABILIDAD SOBRE RECLAMOS POSTERIORES.

PS Recaudador: 911372 BARRIO SENDEROS

Cajero: SOPORTE

Recibí Conforme:

C.C.

Powered by CamScanner

RESUMEN de orden #25677-1 Pendiente

Obtener Tarjeta de Entrenador Deportivo	Precio	Subtotal
Alicia Ladino Garcia	(CAT Tarjeta Entrenador) $199.196	$199.196



Ten en cuenta:

- La documentación para la aprobación de la Tarjeta de Entrenador Deportivo está siendo revisada, tan pronto sea validada te enviaremos un correo electrónico. No olvides revisar tu carpeta de correo no deseado o spam.

- Recuerda que el tiempo de verificación de la documentación es de diez (10) días hábiles.

- Una vez sea aprobada la tarjeta, puedes consultarla y descargarla desde: https tarjetaentrenador coced co/certificaciones/generar personal

PROCURADURIA
GENERAL DE LA NACION

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No. 261190874

PIB
13:29:24

Bogotá DC, 09 de enero del 2025

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 LADINO GARCIA identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 52664119:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

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

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

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA
Jefe División de Relacionamiento 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.

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 09 de enero de 2025, a las 13:35:47, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	52664119
Código de Verificación	526641192501091335 47

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

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

HERNÁN GUILLERMO JOJOA SANTACRUZ
Contralor Delegado

Generó: WEB

POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA

Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 01:37:23 PM horas del 09/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía Nº **52664119**

Apellidos y Nombres: **LADINO GARCIA 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.

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.

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, 09/01/2025 01:38:19 p. m. para **la Cedula de Extranjeria:** Nº. **52664119**

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. **107831483** . 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

515 9000

Dios y Patria

Policia Nacional de Colombia
Direccion General - Cra 59 N° 26 - 21
Centro Administrativo Nacional CAN. Bogotá D.C.
Linea de atencion 018000-910112

COLOMBIA POTENCIA DE LA VIDA

GOV.CO

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 13:47:27 horas del 09/01/2025, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. **52664119**, Apellidos y Nombres **LADINO GARCIA ALICIA**

NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **cundeportes funza**, con NIT **832000829-7** 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.

https://inhabilidades.policia.gov.co:8080/consulta

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 52664119 **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 09/01/2025 01:56 PM

Código Verificación: **7RH9G2Q6ZC**

Válida hasta: **09/04/2025**

Dirección de Gobierno Digital

MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS COMUNICACIONES - MINTIC

Famisanar
NIT 830.003.564-7

FORMULARIO ÚNICO DE AFILIACIÓN Y REGISTRO DE NOVEDADES AL SGSSS

No. de Radicado SAI: Funza

Fecha de Radicación: 09 01 2025

I. DATOS DEL TRÁMITE

Lea las instrucciones que se encuentran anexas al formulario antes de diligenciarlo

1. Tipo de trámite	2. Tipo de Afiliación	3. Régimen	4. Tipo de afiliado	5. Tipo de cotizante	Código
A. Afiliación B. Traslado de Novedades [A]	• Cotizante o cabeza de Familia [X] B. Colectivo • Beneficiario o afiliado adicional C. Independiente D. Pensionado	A. Contributivo [X] D. Subsidiado	A. Cotizante [X] B. Cabeza de familia C. Beneficiario	A. Dependiente [X] B. Independiente C. Pensionado	(Lo asigna actualmente la EPS)

A. AFILIACIÓN II. DATOS BÁSICOS DE IDENTIFICACIÓN (del cotizante o cabeza de familia)

6. Apellidos y nombres			
Ladino	Garcia	Alicia	

7. Tipo de documento de identidad	8. Número del documento de identidad	9. Sexo	10. Fecha de nacimiento
CC	52664119	Femenino [X] Masculino [ ]	12 13 01 1984

III. DATOS COMPLEMENTARIOS (Datos personales)

11. Etnia	12. Discapacidad	13. Puntaje SISBEN	14. Grupo de población especial	15. Administradora de riesgos laborales - ARL	16. Administradora de pensiones
	Ninguna [ ] Cognitiva [ ]			Positiva	Protección

17. Ingreso base de cotización - IBC	18. Residencia		
1423560	Carrera 3A 7-45		3123356974
alladino_23@yahoo.es	Funza	Zona Urbana [X] Rural [ ]	Porvenir Cundinamarca

IV. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL NÚCLEO FAMILIAR (Datos básicos de identificación del cónyuge o compañero(a) permanente cotizante)

19. Apellidos y nombres			

20. Tipo de documento de identidad	21. Número del documento de identidad	22. Sexo	23. Fecha de nacimiento
		Femenino [ ] Masculino [ ]	

Datos básicos de identificación de los beneficiarios y de los afiliados adicionales

	24. Apellidos y nombres				
	Primer Apellido	Segundo Apellido	Primer Nombre	Segundo Nombre	
01					
02					
03					
04					
05					

	25. Tipo de documento de identidad	26. Número del documento de identidad	27. Sexo Femenino / Masculino	28. Fecha de nacimiento	Datos complementarios 29. Parentesco	30. Etnia
01						
02						
03						
04						
05						

	31. Discapacidad			32. Datos de residencia				33. Validó la UPC del afiliado cotizante o responsable en la EPS?
	Ninguna	Cognitiva	Sensorial	Municipio / Distrito	Zona Urbana / Rural	Departamento	Teléfono fijo y celular	
04								
05								
06								
07								
08								

Selección de la IPS Primaria

	34. Nombre de la institución prestadora de servicios de salud - IPS	Código de la IPS (Lo asigna actualmente la EPS)
C	Colsubsidio Funza	
01		
02		
03		
04		

V. DATOS DE IDENTIFICACIÓN DEL EMPLEADOR Y OTROS APORTANTES O DE LAS ENTIDADES RESPONSABLES DE LA AFILIACIÓN COLECTIVA, INSTITUCIONAL O DE OFICIO

35. Nombre o razón social	36. Tipo de documento de identificación	37. Número del documento de identificación	38. Tipo de aportante o pagador de pensión (Lo asigna actualmente la EPS)
Alicia Ladino Garcia	CC	52664119	

39. Ubicación			
Cra 3A #7-45	3123356974	alladino_23@yahoo.es	Funza Cundinamarca

B. REPORTE DE NOVEDADES

42. Tipo de Novedad

1. Corrección de datos de identificación [ ] 2. Corrección de datos de identificación [ ] 3. Actualización del documento de identidad [ ] 4. Actualización y corrección de datos complementarios [ ] 5. Traslado entre EPS [ ] 6. Reingreso a la EPS [ ] 7. Inclusión de beneficiarios o afiliados adicionales [ ] 8. Exclusión de beneficiarios o de afiliados adicionales [ ] 9. Traslado de beneficiarios o afiliados adicionales [ ] 10. Terminación de la relación laboral o pérdida de las condiciones para seguir como UPC [ ] 11. Vinculación a una entidad responsable para realizar aseguramiento colectivo [ ] 12. Desvinculación de una entidad responsable para realizar aseguramiento colectivo [ ] 13. Traslado A. Régimen Contributivo [ ] B. Régimen Subsidiado [ ] 14. Traslado A. Mismo Régimen [ ] B. Diferente Régimen [ ] 15. Traslado de administradora [ ] 16. Cambio del tipo de pensionado [ ] 17. Reporte de novedades de Pensiones [ ] 18. Reporte de la salida de Pensionados [ ]

VI. DATOS PARA EL REPORTE DE LA NOVEDAD

41. Datos básicos de identificación				
Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	Sexo Femenino [ ] Masculino [ ]	Fecha de nacimiento	42. Fecha novedad

43. EPS anterior	44. Motivo de traslado (Código)	45. Caja de Compensación Familiar o Pagador de Pensiones

VII. DECLARACIONES Y AUTORIZACIONES

46. Declaración de dependencia económica de los beneficiarios o cónyuge adicionales.
47. Declaración de no cotización al Régimen Contributivo, Excepción o de Excepción.
48. Declaración de existencia de recursos de fuente lícita y no haber sido requerido para ocultar el origen de los documentos que acreditan la condición de beneficiarios.
49. Declaración de no afiliación del cotizante, cónyuge de unión libre, beneficiarios o afiliados adicionales en una Institución Prestadora de Servicios de Salud.
50. Autorización para que la EPS solicite y entregue datos y copia de la historia clínica del cotizante y cónyuge de forma y de una sola vez a afiliados adicionales.
51. Autorización para que la EPS reporte la información que se genere de la afiliación o del retiro de novedades a la base de datos de afiliados vigentes y a las entidades definidas por la ley para tal fin, según lo requerido.
52. Autorización para que la EPS recaude los datos personales de la persona cotizante de fondos y de sus beneficiarios o afiliados adicionales, de acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013.
53. Autorización para que la EPS envíe información al correo electrónico o celular como mensajes de texto.

VIII. FIRMAS

Firma del cotizante o cabeza de familia	Firma del funcionario que recibe la solicitud

DAS16556 Famisanar
9 ENE 2025
CONSULTOR NS 1

IX. ANEXOS

56. Anexo de soporte del documento de identidad: CC [X] RC [ ] TI [ ] CE [ ] PA [ ] CD [ ] PE [ ] SC [ ] Cantidad [ ] Total [ ]

57. Copia del dictamen de incapacidad permanente emitido por la autoridad competente.
58. Copia del registro civil de nacimiento o de la Escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la unión marital [illegible] 9 ENE 2025 [illegible]
59. Copia de la escritura pública o sentencia judicial que declare el divorcio, sentencia judicial que declare la separación de cuerpos, escritura pública, acta de conciliación o sentencia judicial que declare la nulidad del matrimonio o de la unión marital.
60. Copia del acta de defunción del cónyuge o compañero(a) permanente.
61. Copia del documento de identidad del cotizante.
62. Copia del contrato en que conste la custodia de la niña o niño o el certificado de adopción de los padres o [illegible] de los dos padres.
63. Copia de la autorización de traslado por parte de la Superintendencia Nacional de Salud.
64. Certificación de vinculación a una entidad autorizada para realizar afiliaciones colectivas.
65. Copia de acta administrativa o providencia de las autoridades competentes en la que conste la calidad de [illegible] [illegible] de oficio.

X. DATOS A SER DILIGENCIADOS POR LA ENTIDAD TERRITORIAL

66. Identificación de la Entidad Territorial: Código del municipio / Código del departamento	67. Datos del SISBÉN: Número de la ficha / Puntaje / Nivel	68. Fecha de aplicación	69. Fecha de validación

70. Datos del funcionario que realiza la validación

Tipo de documento de identidad	Número del documento de identidad	OBSERVACIONES: Independiente

71. Firma del funcionario

Validación

Recuerde que cualquier falsa declaración o omisión constituye la comisión de delitos contra el régimen de la seguridad social en salud (Art. 66 de la Ley 1438 de 2011).

Famisanar

- ORIGINAL ÚNICA -

Protección

Fondo de Pensiones Obligatorias Protección

NIT 800.229.739

Hace constar que:

El(la) Señor(a) **LADINO GARCIA ALICIA** identificado(a) con **CC** número **52.664.119** se encuentra afiliado(a) en Pensiones Obligatorias a PROTECCIÓN, desde el día 16 de agosto de 2003 y sus recursos se encuentran en el **FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PROTECCIÓN MAYOR RIESGO.**

Esta constancia se expide a petición del interesado(a) el día 10 de enero de 2025.

Cordialmente,

Cesar Mauricio Aubad Echeverry
Equipo Soporte para Clientes

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

*Si desea verificar la veracidad de esta información comuníquese con nosotros:
Línea de servicio Protección: Bogotá: **744 44 64** - Medellín y Cali **510 90 99**
Barranquilla: **319 79 99** - Cartagena: **642 49 99** - Nacional **01 8000 52 8000**
www.proteccion.com

20250110082611



NOMBRE DEL PACIENTE	ALICIA LADINO GARCIA	**GENERO**	FEMENINO
DOCUMENTO	CC 52664119	**EDAD**	39 AÑO(S) 10 MES(ES) 3 DIAS
ENTIDAD	PARTICULAR	**E-MAIL**	
DIRECCIÓN	PORVENIR	**MUNICIPIO**	FUNZA

CERTIFICADO MEDICO OCUPACIONAL

Tipo de Exámen Médico Ocupacional
INGRESO

Énfasis específico
CARDIOVASCULAR, OSTEOMUSCULAR

Fecha
26/01/2024 15:29:52

Empresa Usuaria
PARTICULAR

Empresa Contratante
PARTICULAR

Otro Cargo
COORDINADORA - INSTRUCTORA PERSONAS CON DISCAPACIDAD

Resultado Examenes

Audiometría	Visiometría	Optometría	Laboratorios
Ninguno	Ninguno	Ninguno	Ninguno

Observaciones
EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO.

Concepto de evaluación medica laboral

Satisfactorio
Si

Concepto Examen Otros
SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO + CON RECOMENDACIONES

Otros Conceptos De Aptitud
SIN RESTRICCIÓN PARA EL CARGO + CON RECOMENDACIONES

Limitaciones O Restricciones
No

Observaciones Y Recomendaciones Médicas

Recomendaciones Médicas
Solicitar en su EPS valoración anual por Audiometría, Solicitar en su EPS valoración anual por Optometría, Uso de Elementos de Protección Personal, Uso de medias de compresión venosa

Recomendaciones Ocupacionales
Realizar Actividad Física Constantemente, Capacitar en manejo de cargas, Capacitar en pausas activas e higiene postural, Realizar pausas activas durante la jornada laboral

La presente certificación se expide con base en la historia laboral del trabajador , la cual tiene caracter confidencial y su manejo es regulado por la resolución 2346 del 2007 y 1918 del 2009

MEDICO **ASPIRANTE O TRABAJADOR**

CRA 15 N. 12-35 PISO 1, FUNZA, -Teléfono(s): 8264309-8266507-3173703157 , Nit: 900231225-6, E-mail(s): rivera.marlene@gmail.com

Funza, Enero 2025.

Señores
INSTITUTO MUNICIPAL PARA LA RECREACIÓN Y EL DEPORTE CUNDEPORTES FUNZA
Ciudad,

Ref.: Certificación de no estar incurso en causales de conflicto de intereses, Inhabilidad e Incompatibilidad.

Cordial saludo,

Por medio de la presente, manifiesto bajo la gravedad de juramento que no me encuentro incurso en alguna (s) causal (es) de conflicto de intereses, inhabilidades, incompatibilidades y/o prohibiciones, establecidas en la Constitución Política de Colombia, así como las de los artículos 8 y 9 de la Ley 80 de 1993, Leyes 734 de 2002 y 1474 de 2011, Decreto Ley 019 de 2012, Ley 1952 de 2019 y las demás que se encuentren vigentes.

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, tanto penales, como disciplinarias y fiscales.

Igualmente, manifiesto saber el contenido del artículo 442 del Código Penal, que establece: "Falso testimonio. El que, en actuación judicial o administrativa, bajo la gravedad del juramento ante autoridad competente, falte a la verdad o la calle total o parcialmente, incurrirá en prisión de cuatro (4) a ocho (8) años",

Cordialmente,

ALICIA LADINO GARCIA
C.C No. 52.664.119 de Funza

Banco Caja Social
Su banco amigo.

HACE CONSTAR:

Que el (los) cliente(s)

ALICIA LADINO GARCIA Identificado con CC 52664119

Actualmente tiene(n) el producto Cuenta Ahorros, radicado(a) en la oficina FUNZA, con las siguientes características:

Cuentamiga

Número:	24140909241
Fecha de apertura:	18 de Noviembre de 2024
Condiciones de uso:	Individual, 1 firmas(s), 0 sello(s) húmedo(s) o de caucho, sin protector
Estado:	Cuenta activa

Esta constancia se expide con destino a quien pueda interesar, realizada en el Canal Digital de la ciudad de Bogotá, el día Jueves, 09 de Enero de 2025.

Cordialmente,

Vicepresidencia de Banca Masiva

VIGILADO

Agencia Nacional de Contratación Pública Colombia Compra Eficiente

UTC -5 19:03:32
ALICIA LADINO GARCIA

Ir a

Buscar...

Escritorio → **Configuraciones de Perfil**

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

Información del usuario



Cargo	
Título	Sra.
Nombre	alicia
Apellidos	ladino garcia
Fecha de Nacimiento	23/03/1984 *((UTC-05:00) Bogotá, Lima, Quito)*
Nivel Educativo	Posgrado
Género	Mujer
¿Tiene alguna discapacidad?	Si No
Nombre y apellido	alicia ladino garcia
Tipo de documento	Cédula de Ciudadanía
Número de documento	52664119
Dirección	
Código postal	
Estrato	
Ubicación	Funza
País	COLOMBIA
Correo electrónico	aliladino_23@yahoo.es
Teléfono	
Celular	3123356974

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 tu apodo?
Respuesta	muñeca
SMS para recuperar la contraseña	3123356974