

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.072.717.508**

ALARCON GARZON

APELLIDOS
LINA MARIA

NOMBRES

Lina Alarcón
FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO **30-MAR-1998**

CHIA
(CUNDINAMARCA)

LUGAR DE NACIMIENTO

1.61 **A+** **F**

ESTATURA G.S. RH SEXO

19-ABR-2016 CHIA

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
JUAN CARLOS GALIBO VACA



P-1505500-00833471-F-1072717508-20160527 0049933039A 1 46555311



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Alarcón		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Garzón		NOMBRES Lina María	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1072717508		SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/> NB <input type="radio"/>		NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> PAÍS COLOMBIA	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO		D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 30 MES 03 AÑO 1998			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA VEREDA LA Balsa SECTOR CENTRO		
PAÍS COLOMBIA			PAÍS COLOMBIA		DEPTO CUNDINAMARCA
DEPTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO CHÍA		
MUNICIPIO CHÍA			TELÉFONO 8653703		EMAIL lina.alarcon@outlook.com

2

FORMACIÓN ACADÉMICA

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

EDUCACIÓN BÁSICA											TÍTULO OBTENIDO		EDUCACION MEDIA	
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°X	MES	11	AÑO	2015

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) DOC (DOCTORADO O PHD)

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

MODALIDAD ACADEMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
PREGRADO	10	X		INGENIERIA DE SISTEMAS	12	2022	

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)

4

IDIOMAS

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
Persona Natural
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

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

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

5

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO GEOGRAFICO AGUSTIN CODAZZI		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO BOGOTÁ. D.C.	MUNICIPIO BOGOTÁ. D.C.			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	28	Mes	08	Año	2024	Día	30	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL 5174-2018 SISTEMAS	DEPENDENCIA AREA DE SISTEMAS			DIRECCIÓN CARRERA 30 48 51 sede central							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE CHIA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO CHÍA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	01	Mes	06	Año	2023	Día	01	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL 1480 2014 INGENIERO DE SISTEMA	DEPENDENCIA SECRETARIA PLANEACION			DIRECCIÓN CALLE 11 9 2 parque principal							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD CONCEJO DE CHIA		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO CHÍA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	15	Mes	09	Año	2022	Día	30	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL TECNICO DE SERVICIOS ADMINISTRATIVOS	DEPENDENCIA A TERMINO FIJO			DIRECCIÓN CARRERA 3 12 88							
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR											
EMPRESA O ENTIDAD Seguros INS Integra		PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA							
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO CHÍA			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD							
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO					
	Día	04	Mes	04	Año	2019	Día	30	Mes	12	Año
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUX. DE TECNOLOGIA E INFORMATI	DEPENDENCIA AUXILIAR ADMINISTRATIVO			DIRECCIÓN CALLE 11 10 51							

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD Protect planet s.a.s				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA			MUNICIPIO SOACHA					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO						FECHA DE RETIRO					
			Día	24	Mes	01	Año	2017	Día	31	Mes	10	Año	2018
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUX INFORMATICO			DEPENDENCIA ADMINISTRATIVO Y TECNOLOGIA					DIRECCIÓN CARRERA 3 23 42						

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	1	1
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	11
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	3	12

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 ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

14/01/2024

Lina Alarcon

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9

OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

Empty box for observations.

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

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Tipo de declaración

INGRESO

Fecha de publicación

2025-01-05 21:33

Nombres y apellidos completos

Primer nombre	Segundo nombre	Primer apellido	Segundo apellido
LINA	MARIA	ALARCÓN	GARZÓN

Documento de identificación

Tipo

CEDULA DE CIUDADANIA

Número

1072717508

Lugar de nacimiento

País

COLOMBIA

Departamento

CUNDINAMARCA

Municipio

CHÍA

Lugar de domicilio

País

COLOMBIA

Departamento

CUNDINAMARCA

Municipio

CHÍA

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

CONCEJO DE CHIA

Lugar de sede

País

COLOMBIA

Departamento

CUNDINAMARCA

Municipio

CHÍA

Dirección

["Carrera 3a. No.18-87 Chia Cundinamarca"]

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	\$13.000.000,00
Cesantías e intereses de cesantías	
Gastos de representación	
Arriendos	
Honorarios	
Otros ingresos y rentas	
TOTAL	\$13.000.000,00

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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:

2. Concepto Actualización

4. Número de formulario

141113442164



(415)7707212489984(8020) 000014111344216 4

5. Número de Identificación Tributaria (NIT)

1 0 7 2 7 1 7 5 0 8

6. DV

0

12. Dirección seccional

Impuestos de Bogotá

14. Buzón electrónico

3 2

IDENTIFICACIÓN

24. Tipo de contribuyente

Persona natural o sucesión ilíquida

25. Tipo de documento

Cédula de Ciudadanía

26. Número de Identificación

1 0 7 2 7 1 7 5 0 8

Lugar de expedición

COLOMBIA

28. País

1 6 9

29. Departamento

Cundinamarca

2 5

30. Ciudad/Municipio

Chía

1 7 5

31. Primer apellido

ALARCON

32. Segundo apellido

GARZON

33. Primer nombre

LINA

34. Otros nombres

MARIA

35. Razón social

36. Nombre comercial

37. Sigla

UBICACIÓN

38. País

COLOMBIA

1 6 9

39. Departamento

Cundinamarca

2 5

40. Ciudad/Municipio

Chía

1 7 5

41. Dirección principal

VDA LA Balsa

42. Correo electrónico

lina.alarcon@outlook.com

43. Código postal

44. Teléfono 1

3 1 3 4 4 6 4 1 0 5

45. Teléfono 2

6 0 1 8 6 2 3 7 7 0

CLASIFICACIÓN

Actividad económica

Ocupación

Actividad principal

Actividad secundaria

Otras actividades

46. Código

47. Fecha inicio actividad

48. Código

49. Fecha inicio actividad

50. Código

1

2

51. Código

52. Número establecimientos

8 2 9 9

2 0 2 2 0 9 1 4

Responsabilidades, Calidades y Atributos

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26
53. Código	4	9																							

49 - No responsable de IVA

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

DOCUMENTO SIN EFECTOS

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

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 ALARCON GARZON LINA MARIA

985. Cargo CONTRIBUYENTE

**EL PROGRAMA DE EPS DE LA CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR
COMPENSAR
NIT 860.066.942-7**

CERTIFICA QUE

Que el(la) señor(a) LINA MARIA ALARCON GARZON identificado(a) con Cedula Ciudadania 1072717508, se encuentra Activo en el Plan de Beneficios de Salud PBS, de la EPS Compensar como cotizante Independiente según información contenida a la fecha en nuestra base de datos.

Fecha Afiliación	Fecha Retiro
20240724	No Registrada

El presente certificado se expide a solicitud del (la) interesado(a), a los 5 días del mes de Enero de 2.025

Observaciones:

Con destino a:

A QUIÉN CORRESPONDA

Información sujeta a verificación por parte de COMPENSAR EPS, cualquier aclaración con gusto será atendida en la línea (601) 4441234 - Documento no válido como autorización de traslado ni aclaración de multifiliación en el SGSSS..

Cordialmente,
COMPENSAR EPS.

Elaboró: PORTAL CORPORATIVO
27242663

CER-AFI

**SOCIEDAD ADMINISTRADORA DE FONDOS DE PENSIONES Y CESANTÍAS
PORVENIR S.A.**

**En su condición de administradora del
FONDO DE PENSIONES OBLIGATORIAS PORVENIR**

NIT 800.224.808-8

CERTIFICA QUE:

LINA MARIA ALARCON GARZON, identificado(a) con cédula de ciudadanía **1.072.717.508**, se encuentra afiliado(a) al **Fondo de Pensiones Obligatorias Porvenir**.

La presente certificación se expide el 5 de Enero del 2025.

Cordialmente,



Gerencia de Clientes



Tenga en cuenta:

En este momento de su vida, lo que más le conviene es estar en un fondo privado como Porvenir, ¿por que? porque está acumulando semanas, ahorrando dinero y obteniendo rendimiento.

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072717508	LINA MARIA ALARCON GARZON		VEREDA LA ADOBADA SECTOR 5	8653703	lina.alarcon@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I - Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLEADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				TOTAL A PAGAR	
2024-12	2024-12	I	12/12/2024	82621051	\$402.200	

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD

Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	162.500	0		0		0	0	0	0	162.500	1

TOTALES PENSIÓN

Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230301	Porvenir	800224808-8	208.000	0	0	0	0	0	0	0	208.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES

Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	31.700				31.700	0	0	31.700			317	31.700	1

TOTALES CAJAS

Código CCF	Nombre	NIT	Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES

Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA

Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	162.500	162.500
Pensión	1	208.000	208.000
Riesgos Laborales	1	31.700	31.700
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	402.200	402.200

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	1072717508	LINA MARIA ALARCON GARZON		VEREDA LA ADOBADA SECTOR 5	8653703	lina.alarcon@outlook.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			CUNDINAMARCA	CHÍA	

DATOS DE LA PLANILLA						
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD	
					EMPLADOS	UPC
					1	0
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES	TOTAL A PAGAR				
2024-12	2024-12	\$402.200				

DETALLE POR COTIZANTE																																														
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES								PENSIÓN				SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES															
No.	Tipo	No. de identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Subjeto	Exonerado	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	ISE	MA	MA	ASAP	VCT	IRL	CORRECCION	Cód. AFP	IBC AFP	Cotización	Voluntari o Afiliado	Voluntario Aportante	Fondo pensional de solidaridad	Fondo pensional de subsistencia	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN	
1	CC	1072717508	ALARCON GARZON LINA MARIA	59	0	N																		230301	1.300.000	208.000	0	0	0	0	EPS008	1.300.000	162.500	14-23	1.300.000	3	31.700		0	0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

CERTIFICADO MEDICO DE APTITUD LABORAL

DR. CARLOS ARTURO CANTOR HERRERA
MD. UNIVERSIDAD NACIONAL
ESPECIALISTA EN SALUD OCUPACIONAL U.M.B.



DR. CARLOS A CANTOR H
NIT: 2993727
LSC - 2969/19

EVALUACIÓN MÉDICO OCUPACIONAL
Certificado de aptitud: 1072717508-42318

INFORMACIÓN GENERAL

Fecha y Lugar:	10/09/2022 - CHIA	Tipo de Examen:	INGRESO
Paciente:	LINA MARIA ALARCON GARZON	Identificación:	1072717508
Género:	FEMENINO Edad: 24	Teléfono:	Móvil: 3134464105
Fecha Nacimiento:	30/03/1998	Cargo:	INGENIERO (A) DE SISTEMAS
Estado Civil:	SOLTERO(A)	EPS:	COMPENSAR ENTIDAD PROMOTORA DE SALUD
Dirección:	VEREDA LA Balsa SECTOR CENTRO	ARL:	NO REPORTA
Escolaridad:	PROFESIONAL	AFP:	PORVENIR S.A.
Empresa:	PARTICULAR		

EXÁMENES DE DIAGNÓSTICO LABORAL REALIZADOS

MEDICINA OCUPACIONAL SATISFACTORIO, DIETA BAJA EN CARBOHIDRATOS Y GRASAS, EJERCICIO AL MENOS 3 VECES POR SEMANA POR LO MENOS 1 HORA AL DÍA.

CONCEPTO DE APTITUD LABORAL

SIN RESTRICCIONES PARA CARGO A DESEMPEÑAR

Observaciones: EXAMEN MEDICO OCUPACIONAL DE INGRESO SATISFACTORIO

Tipo de Restricción	Condiciones, Factores, Agentes Asociados	Permanente
NO		
Ingresar al Sistema de Vigilancia Epidemiológica (SVE) o Programa de Prevención y Promoción (PPyP)		
NUTRICIÓN		SVE

Información de Remisiones

NUTRICIONISTA

CERTIFICO QUE NO HE OMITIDO INFORMACION DE MI ESTADO DE SALUD, TODO PUEDE SER VERIFICADO Y CONFIRMADO.

CONSENTIMIENTO

En la Fecha, Yo, mayor de edad identificado como aparece al lado de mi firma en este documento, actuando en pleno uso de mis facultades mentales, actuando sin presiones de ninguna índole, y en pleno conocimiento de mi estado de salud, declaro que he recibido la información pertinente acerca de los exámenes clínicos y para clínicos que me van a ser practicados, y que SI he tenido ocasión de preguntar y resolver todas mis inquietudes al respecto.

De conformidad plena y teniendo en cuenta todo lo anteriormente expresado, SI autorizo, para realizarme los exámenes clínicos y para clínicos solicitado por mi empleador o entidad pertinente y que los resultados de dichos exámenes sean plasmados de manera general en el informe de condiciones de salud que será entregado a mi empleador, o entidad solicitante para fines de vigilancia epidemiológica o según corresponda.

LEY HABEAS DATA:

En cumplimiento de la ley estatutaria 1581 de octubre de 2012, autorizo para que hagan uso de mis datos personales existentes en su base de datos.

Dr. Carlos Arturo Cantor Herrera
Médico U. Nacional
Especialista Salud Ocupacional U.M.B.
Lic. 10727



Lina Alarcón

CARLOS ARTURO CANTOR HERRERA

LINA MARIA ALARCON GARZON

1072717508

Firma y cédula del Paciente

2969

Médico Especialista en Salud Laboral

Chía Cundinamarca, Diecisiete (17) de enero de 2025

Honorable concejal
JOHN EDWIN FUENTES CORREA
Presidente Concejo Municipal
Chía Cundinamarca

Referencia: Propuesta Técnica y Económica

Respetado presidente,

Por medio de la presente, me permito presentar propuesta formal en la modalidad de contratación directa para la prestación de servicios en las actividades que se relacionan a continuación:

OBJETO: "PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES PARA BRINDAR SOPORTE, SEGUIMIENTO Y MEJORA EN EL FUNCIONAMIENTO Y OPERACIÓN DE LOS PROCESOS DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACION DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA, VIGENCIA 2025"

OBLIGACIONES DEL CONTRATISTA: Serán los establecidos en el artículo 5º, respectivamente de la Ley 80 de 1993, y lo indicado por el Concejo Municipal de Chía, que sea acorde con el objeto del contrato.

Actividades:

- 1) Prestar soporte a la infraestructura, a los funcionarios y contratistas mediante el uso de las diferentes herramientas de hardware y software, de acuerdo con las políticas y procedimientos establecidos.
- 2) Elaborar y presentar para aprobación el Plan Estratégico de Tecnologías de la información y las comunicaciones PETI, Plan de tratamiento de Riesgos de Seguridad y Privacidad de la información y el Plan de Seguridad y Privacidad de la información y dar cumplimiento a los mismos, posteriormente socializarlos y ponerlos en marcha.
- 3) Elaborar, ejecutar y hacer seguimiento al cronograma de mantenimiento preventivo y/o correctivo de los equipos informáticos y de telecomunicaciones, en cumplimiento de los protocolos establecidos.
- 4) Realizar las copias de seguridad y respaldo de la información a los equipos de cómputo, servidor y sistemas de información con los que cuenta la corporación.
- 5) Coordinar y Apoyar en el campo tecnológico la realización de las sesiones (plenarias, comisiones), que surjan durante la vigencia en la Corporación.
- 6) Apoyar mediante concepto técnico a la entidad y el área de contratación para la adquisición y/o baja de elementos necesarios para el funcionamiento tecnológico e informático de la corporación.

- 7) Informar y asistir a los diferentes comités, la gestión de los planes del proceso, indicando las principales novedades, lecciones, recomendaciones necesarias para el área de tecnologías de la información.
- 8) Elaborar las campañas de sensibilización, capacitación y socialización de la seguridad digital.
- 9) Administrar y coordinar los elementos de seguridad (servidores de dominio, servidor de antivirus, firewall, políticas, correo, autorizaciones, entre otros).
- 10) Implementar las mejoras identificadas en la plataforma de seguridad que estén relacionadas con hardware, software, canales de comunicaciones de datos o infraestructura TI.
- 11) Coordinar y Adelantar las acciones necesarias para el óptimo desarrollo del proceso de gestión de calidad en todo lo relacionado con tecnologías de la información del Concejo Municipal de Chía.
- 12) Organizar la documentación recibida y producida por el área teniendo en cuenta el Sistema de Gestión de Calidad las Tablas de Retención Documental aprobadas y vigentes, junto con la trasferencia al área de Gestión Documental y/o Archivo Central del Concejo Municipal de Chía.
- 13) Participar en las actividades del Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo SG- SST de la Corporación según lo establecido en el Decreto No. 1072 de 2015 y Resolución No. 0312 de 2019 y demás normas relacionadas.
- 14) Entregar un informe de gestión de manera semestral que contenga los logros alcanzados de acuerdo a sus obligaciones, al cumplimiento del plan de acción 2025 y a los requerimientos del proceso de empalme en lo de su competencia.
- 15) Realizar la entrega mensual al supervisor del contrato de todos los productos derivados del cumplimiento de las obligaciones contractuales con todos los soportes necesarios en formato editable, aclarando si corresponde que los derechos de autor, propiedad intelectual e industrial y demás pertenecen al Concejo Municipal.
- 16) Cumplir con el Sistema de Gestión de Calidad del Concejo Municipal de Chía, ejecutando las actividades de su competencia y especialmente aquellas que requieran acciones concretas para subsanar hallazgos derivados de auditorías internas o externas y de no conformidades del Sistema de Gestión y contribuir para que el mismo se mantenga actualizado en lo de su competencia.
- 17) Cumplir las directrices del Archivo General de la Nación y del área de gestión documental del Concejo Municipal de Chía, en cuanto a los requisitos de la entrega de la documentación producida en ejecución del contrato.
- 18) Las demás necesarias, requeridas y relacionadas para el cumplimiento del objeto contractual.

VALOR DEL SERVICIO: Hasta por la suma de Cuarenta Millones Doscientos Cincuenta Mil Pesos (**\$40'250.000**) moneda corriente.

FORMA DE PAGO: Mediante **a).** Un (1) primer pago correspondiente al mes de enero de 2025 por valor de Un Millón Setecientos Cincuenta Mil Pesos (**\$ 1'750.000**) M/Cte., y **b).** Once (11)

pagos iguales por los meses de febrero a diciembre de 2025, por valor de Tres Millones Quinientos Mil Pesos (**\$3'500.000**) M/Cte., cada uno.

PLAZO DE EJECUCIÓN: Hasta Treinta (30) de diciembre de 2025.

Así mismo, declaro que:

- * Me comprometo totalmente con esta propuesta y con el contrato, sí se llegare a celebrar.
- * No me encuentro incurso en ninguna causal de inhabilidad y/o incompatibilidad establecida en el Estatuto General de Contratación y demás normas legales pertinentes.
- * Conozco las condiciones del presente proceso de contratación directa y acepto los requisitos en ellos contenidos.
- * La oferta incluye todos los costos directos e indirectos por lo cual renuncio a cualquier reclamación por interpretación errónea del proceso o elaboración indebida de la propuesta.
- * El término de validez de esta propuesta es de treinta (30) días contados a partir de la fecha de presentación de la oferta.

En caso de celebrar el contrato, me comprometo a:

- * Ejecutar el objeto del contrato, de acuerdo con lo establecido en la presente propuesta y las condiciones contenidas en la invitación a presentar oferta.
- * Cumplir con los plazos establecidos por la entidad para le ejecución del objeto del contrato.

Atentamente,


LINA ALARCON

CC No. 1072717508 de Chía

Dirección: Vereda La balsa

Celular: 3134464105



POLICÍA NACIONAL
DE COLOMBIA



Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 09:37:22 PM horas del 05/01/2025, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° **1072717508**

Apellidos y Nombres: **ALARCON GARZON LINA MARIA**

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 Modelía, 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](mailto:dijin.araic-atc@policia.gov.co)



Presidencia
de la República



Ministerio de
Defensa Nacional



Portal Único
de Contratación



GOV.CO

Todos los derechos reservados.

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 260808884



PIB
21:39:07
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 05 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) LINA MARIA ALARCON GARZON identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1072717508:

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 Relacionamento Con El Ciudadano

ATENCIÓN :

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

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

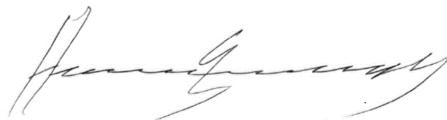
CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy domingo 05 de enero de 2025, a las 21:40:49, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

Tipo Documento	Cédula de Ciudadanía
No. Identificación	1072717508
Código de Verificación	1072717508250105214049

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





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, 13/01/2025 11:23:48 a. m. el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N°. **1072717508** .

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. **108057671** . La persona interesada podrá verificar la autenticidad del presente documento a través de la página web institucional digitando <https://www.policia.gov.co>, menú ciudadanos/ consulta medidas correctivas, con el documento de identidad y la fecha de expedición del mismo. Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula corresponda con el documento de identidad suministrado.

Nueva Búsqueda

Imprimir

Información

515 9000

**Dios y
Patria**

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

**COLOMBIA
POTENCIA DE LA
VIDA**



**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 1072717508 **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 05/01/2025 09:42 PM



Código Verificación: **RY7H4JSB5C**

Válida hasta: **06/04/2025**

Dirección de Gobierno Digital

**MINISTERIO DE TECNOLOGÍAS DE LA INFORMACIÓN Y LAS
COMUNICACIONES - MINTIC**

LA REPÚBLICA DE COLOMBIA, EL MINISTERIO DE EDUCACIÓN NACIONAL Y



LA UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA

Creada mediante ordenanza No. 45 de 1969 - Resolución No. 19530/92 del M.E.N.

Teniendo en cuenta que:

Lina Maria Alarcon Garzon

C.C. No. 1.072.717.508 de Chía

ha cumplido satisfactoriamente con los requisitos académicos exigidos, por lo tanto, previa toma de juramento y obligaciones correspondientes, le otorga el título de:

Ingeniero de Sistemas

Dado en la ciudad de Chía a los 22 días del mes de marzo de 2023


Decanatura


Rector


Secretaría General



INSTITUCIÓN EDUCATIVA OFICIAL

LA BALSA - CHIA

Dirección: Vereda La Balsa Sector La Virgen Teléfono: 8620084
Chía, Cundinamarca

DANE No. 225175000145

NIT No. 832004419-9

ACTA DE GRADO

En la ciudad de Chía, a los 4 días del mes de diciembre de 2015 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos de último grado, los suscritos Rectora y Secretario en la Rectoría de la Institución Educativa Oficial La Balsa, Institución aprobada hasta Nueva determinación, en el nivel de educación Media Técnica y autorizada por la Alcaldía Municipal de Chía, para otorgar el Título de: BACHILLER TÉCNICO en la especialidad de DEPORTE Y RECREACIÓN, según Resolución 1906 del 17 de Octubre de 2012.

Comprobada la situación legal y Académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al nivel de Educación Media Técnica, se procedió a otorgar el TÍTULO en la especialidad de BACHILLER TÉCNICO EN DEPORTE Y RECREACIÓN.

al graduando cuyos nombres, apellidos y documento de identidad se relacionan a continuación:

Lina María Alarcón Garzón

Identificada con C.C. No. 98033055994

Es fiel copia tomada del Acta original N° 018 en lo pertinente

Firmada y sellada por BERTHA INÉS ALARCÓN DE DAZA (Rectora) y EDGARD EDMLINDO VARGAS TOVAR (Secretario).

Dada en Chía, a los 4 días del mes de diciembre de dos mil quince (2015).

En constancia se firma por quienes intervinieron en cumplimiento a lo ordenado en el artículo 7 del decreto 180 de 1981.


BERTHA INÉS ALARCÓN DE DAZA
C.C. No. 41.551.571
Rectora


EDGARD EDMLINDO VARGAS TOVAR
C.C. 79.642.049 de Bogotá D.C
Secretario



EDUTEC

S A B A N A

Educación Ciencia y Tecnología

Resolución 1912, 1913, 1914



REPÚBLICA DE COLOMBIA

CENTRO DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y
DESARROLLO HUMANO

Otorga la presente constancia de asistencia a:

LINA MARÍA ALARCÓN GARZÓN

C.C. 1.072.717.508

*Por haber cursado todos los estudios y cumplido con los requisitos establecidos por la
Institución y las disposiciones legales para aprobar el Diplomado en:*

EXCEL AVANZADO

Con una duración de 80 horas

Luz Myriam Fuentes
RECTORA

Jair Delgado Martinez
DIRECTOR GENERAL

Anotado en el Folio No. 174 del Libro de registro No. 01
Dado en Chía, Cundinamarca a los trece (13) días del mes de Agosto del año 2022

Vigilado MinEducación

MATRICULA PROFESIONAL

091122-0661586 CND

R2023012790




INGENIERIA DE SISTEMAS

LINA MARIA ALARCON GARZON

ID: 1072717508

UNIVERSIDAD DE CUNDINAMARCA - UDEC



 ALCALDIA MUNICIPAL DE CHÍA	PROCESO GESTIÓN EN CONTRATACIÓN		
	FORMATO DE CERTIFICACIÓN CONTRACTUAL	CÓDIGO	GEC-FT-67-V2
		PAGINAS	Página 1 de 1

EL SUSCRITO SUPERVISOR

Como funcionario competente para expedir la presente certificación en nombre del Municipio de Chía con Nit. 899.999.172-8

CERTIFICA QUE:

La Contratista **LINA MARÍA ALARCÓN GARZÓN**, identificada con Cédula de Ciudadanía: 1.072.717.508, suscribió y cumplió con la ejecución y las obligaciones pactadas en el **CONTRATO**, según la siguiente descripción:

CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS PROFESIONALES No. 677-2023

FECHA DEL CONTRATO: 31 de mayo de 2023

OBJETO: Prestación de servicios profesionales a la Dirección de Sistemas de Información y Estadística en el diseño, desarrollo e implementación del Sistema de Estratificación Socioeconómica – SIES a través de la cédula catastral de treinta (30) dígitos.

VALOR EN PESOS (COP): \$ 18.559.998

VALOR EN SMMLV: 16

PLAZO DE EJECUCIÓN: Seis (6) meses

FECHA DE INICIO: 02 de junio de 2023

ADICIONES: Ninguna

PRORROGAS: Ninguna

SUSPENSIONES: Ninguna

CESIONES: Ninguna

FECHA DE TERMINACION: 1 de diciembre de 2023

ESTADO DEL CONTRATO: Totalmente cumplido y ejecutado.

FECHA DE LIQUIDACIÓN: No aplica

OBLIGACIONES ESPECÍFICAS DEL CONTRATO:

- 1) Incorporar los nuevos registros de predios provenientes del registro catastral a la base de datos de estratificación, así como la base de licenciamiento suministrada por la Dirección de Urbanismo.
- 2) Realizar las configuraciones necesarias para definir el código catastral de treinta (30) dígitos como identificador de la base de datos del Sistema de Información de Estratificación Socioeconómica – SIES.
- 3) Garantizar el funcionamiento de los módulos de estratificación y nomenclatura del Sistema de Información de Estratificación Socioeconómica – SIES, con la cedula catastral de treinta (30) dígitos
- 4) Apoyar la generación de los reportes de datos requeridos para la actualización de la información a través de los módulos dispuestos por el SIGEO-Chía relacionados con estratificación
- 5) Realizar Backups periódicos de la información de los nuevos desarrollos que se realicen y bases de datos, garantizando la integridad de la información
- 6) Corregir los errores y/o defectos que sean reportados por los usuarios funcionales del Sistema de Información de Estratificación Socioeconómica – SIES, así como de usuarios externos que usen el nuevo sistema de información

EVALUACIÓN DEL CONTRATISTA: Dado su desempeño durante el plazo de ejecución y las actividades ejecutadas se califica: **EXCELENTE**

La presente certificación se expide a solicitud de la contratista, en el municipio de Chía, a los diecinueve (19) días del mes de enero de 2024.


JUAN ERNESTO LÓPEZ DAZA

Profesional Especializado – Dirección de Sistemas de Información y Estadística
SUPERVISOR

Carrera 11 No. 11-29 – PBX: (1) 884 4444 – Página web: www.chia-cundinamarca.gov.co
E-mail: contactenos@chia.gov.co



EL HONORABLE CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA

CERTIFICA:

Que la señora **LINA MARIA ALARCON GARZON**, identificada con la cédula de ciudadanía No. **1.072.717.508** expedida en Chía Cundinamarca, ejecutó el siguiente contrato relacionado a continuación:

ENTIDAD CONTRATANTE: CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA.

CONTRATO: PRESTACIÓN DE APOYO A LA GESTIÓN NO. CO1.PCCNTR.4030716.

OBJETO: PRESTACIÓN DE SERVICIOS PARA APOYAR LA GESTIÓN TECNOLÓGICA Y LOS PROCESOS DE PLANIFICACIÓN, IMPLEMENTACIÓN, INTEGRACIÓN, OPERACIÓN, SEGUIMIENTO Y MEJORAS DE LOS SERVICIOS TECNOLÓGICOS DEL CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA.

VALOR DEL CONTRATO: SEIS MILLONES SETECIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL PESOS (\$6.784.000) MONEDA CORRIENTE.

FECHA DE INICIO: 15 DE SEPTIEMBRE DE 2022.

PLAZO DE EJECUCIÓN: HASTA EL 30 DE DICIEMBRE DE 2022.

OBLIGACIONES:

1. Apoyar las diferentes dependencias de la Entidad frente a las políticas, estrategias directrices, y necesidades tecnológicas.
2. Apoyar a los usuarios para realizar las copias de seguridad y respaldo de los equipos asignados y los cambios de manera confiable, necesaria para el cumplimiento de la misión institucional.
3. Apoyar y hacer seguimiento a la actualización de plataformas tecnológicas y enviar los reportes según el caso.
4. Apoyar en el campo tecnológico para la realización de las sesiones (plenarias comisiones), que surjan durante la vigencia en la Corporación.
5. Apoyar mediante concepto técnico a la entidad para la adquisición de elementos (software, hardware) necesarios para el buen funcionamiento tecnológico e informático de la entidad.

CONCEJO MUNICIPAL DE CHÍA

21/09/2023 5:28:03 p.m.

Al contestar cite este No.: 202303210010000286

Tip. Comunicación: COMUNICACION OFICIAL ENVIADA

Remite a: PERSONA NATURAL

Anexos: SIN



6. Asegurar que se establecen, mantienen e implementan los procesos necesarios para el desarrollo del Sistema de gestión de seguridad de la información, seguridad.
7. Las demás relacionadas con el objeto del contrato.

La presente certificación se expide a solicitud de la interesada, en el Concejo Municipal de Chía, a los veintiún (21) días del mes de marzo de 2023.

Atentamente,

RICHAR JANER CUBILLOS
Director Administrativo y Financiero
Respuesta a radicado No. 2023032199999132.



**ASOCIACION ECO AGROPECUARIA
Y AMBIENTAL DE COLOMBIA**

Soacha Cundinamarca, Septiembre 2022

LA ASOCIACION ECOAGROPECUARIA Y AMBIENTAL DE COLOMBIA

CERTIFICA

Que la señorita, **LINA MARIA ALARCON GARZON**, identificada con la C.C No. 1.072.717.508, laboro con nosotros como Técnico en Sistemas durante el periodo comprendido entre el 26 de marzo del 2021, hasta el 30 de mayo del 2022, desempeñando labores y tareas específicas en mantenimiento y asistencia técnica de hardware y software a los computadores de nuestra empresa.

Durante este tiempo demostró responsabilidad, honestidad y cumplimiento en todas sus labores encomendadas.

para constancia se firma a solicitud del interesado a los 09 días del mes de Septiembre del 2022.

Cordialmente.

JHONNY ALEXANDER NAVARRO LEAL
CEL: 321 334 29 28
REPRESENTANTE LEGAL

Chía, Cundinamarca 18 de agosto de 2021



SEGUROS INS INTEGRA

CERTIFICA

Que el señor (a), **LINA MARIA ALARCÓN GARZÓN** identificado (a) con cedula de ciudadanía **No. 1.072.717.508** de Chía, Cundinamarca, laboro en la Empresa desde el día 04 abril 2019 hasta el día 30 diciembre 2020, desempeñando el cargo de **AUXILIAR ADMINISTRADORA DE SISTEMAS DE INFORMACIÓN**, con un contrato por PRESTACIÓN DE SERVICIOS devengando un salario mensual de Un Millón trecientos mil Pesos MCTE \$1.300.000.

Para constancia de lo anterior se firma en Chía, Cundinamarca a los dieciocho (18) días del mes de agosto (08) del dos mil veintiuno (2021).

Cordialmente,

SEGUROS INS INTEGRA
Superior y protección
Calle 11 N. 10-51 Centro comercial
Santa Lucia Chía - piso 2 - Of. 2-33

PAOLA RONCANCIO
Directora

insseguros@gmail.com

Tel. (1) 862 3556 - Cel. 317 444 1084

Chía, Calle 11 No 10 - 51 Local 2-33 Centro Comercial Santa Lucia

www.insintegraseguros.wixsite.com/website

*Protect Planet SAS.
Lavado Ecológico De Vehículos
“Cero Consumo de Agua”
Comprometidos con el medio ambiente y el cuidado de las fuentes hídricas*



A QUIEN INTERESE:

PROTECT PLANET SAS, con Nit. 1010201946-0, certifica mediante el presente documento que la señora **LINA MARÍA ALARCÓN GARZÓN**, identificada con C.C. N. 1.072.717.508, prestó sus servicios para la compañía, desde el 24 de enero de 2017, con un pago mensual de \$460.000.00 (Cuatrocientos Sesenta Mil Pesos M/cte), con una modalidad de contrato por prestación de servicios de mesa de ayuda y soporte tecnológico, en las actividades de actualización, instalación, formateo y mantenimiento en los equipos de cómputo; en el cargo de *Auxiliar Informático*; funciones que cubrió hasta el 31 de Octubre de 2018.

Se expide en Soacha Cundinamarca a los diez (10) días del mes de Septiembre de 2020.

Atentamente,



Edwin Hernan Abello Gomez
Gerente General

*Protect Planet SAS Nit. 1010201946-0
Distribucion y Limpieza ecologica de Vehículos
Cra 3 23-42 Soacha, Cundinamarca.
3213916862*



CERTIFICADO

**CHIA,
CUNDINAMARCA,
COLOMBIA,
A quien interese**

05/01/2025

Por medio de la presente hacemos constar que **el señor LINA ALARCON** con **Cédula de Ciudadanía número 1072717508**

Posee en el banco Davivienda:

CUENTA DE AHORROS DAMAS

Número **0550488447092104**
Fecha de apertura **21/08/2024**

Cordialmente,

BANCO DAVIVIENDA