



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA **FUNCIÓN PÚBLICA**

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)



ENTIDAD RECEPTORA

I. DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO HUERTAS		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) LANCHEROS		NOMBRES ANA CONSTANZA	
SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE NAL. <input type="checkbox"/> 2 EXTRANJERO <input type="checkbox"/> 3		PAÍS EXTRANJERO	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA NACIONALES C.C. <input checked="" type="checkbox"/> NIT <input type="checkbox"/> 2 OTRO <input type="checkbox"/> 3 NÚMERO 66,849,599	
LIBRETA MILITAR CLASE <input type="checkbox"/> 1a <input type="checkbox"/> 2a	NÚMERO	D.M.	DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN PARA EXTRANJEROS C.E. <input type="checkbox"/> 1 NIT <input type="checkbox"/> 2 NÚMERO		PASAPORTE <input type="checkbox"/> 3 NÚMERO
LUGAR DE NACIMIENTO - MUNICIPIO Tunja		DEPARTAMENTO Boyacá		PAÍS Colombia	FECHA DE NACIMIENTO DÍA 4 MES 1 AÑO 1973
DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA Calle 64A No. 1A-96		MUNICIPIO Y DEPARTAMENTO Bogotá D.C		PAÍS Colombia	TELÉFONOS DE CONTACTO 2497561 - 3112060828

II. FORMACIÓN ACADÉMICA

1. EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA

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

EDUCACIÓN BÁSICA		MEDIA	TÍTULO OBTENIDO : BACHILLER ACADEMICO																
PRIMARIA		SECUNDARIA	ESTABLECIMIENTO DONDE CURSÓ EL ÚLTIMO AÑO		MUNICIPIO														
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	X	LICEO LOS ALCAZARES	Bogotá	MES	1	1	AÑO	1	9	0

2. EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO.

EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA : "TC" (TÉCNICA), "TL" (TECNOLÓGICA), "TE" (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), "UN" (UNIVERSITARIA), "ES" (ESPECIALIZACIÓN),

"MG" MAESTRÍA O MAGISTER, "DC" (DOCTORADO O PHD). RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (* SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY DE CARÁCTER ESTATUTARIO).

MODALID. ACADÉM.	* SEMEST. APROBAD.	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE ESTABLECIMIENTO EDUCATIVO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL *
		SI	NO			MES	AÑO	
ES	2	X		ESPECIALISTA EN FINANZAS	UNIVERSIDAD JAVERIANA	3	2 0 0 3	
UN	10	X		ECONOMISTA	UNIVERSIDAD DEL VALLE	11	1 9 9 5	22264

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

3. OTROS ESTUDIOS

RELACIONE : CAP DEL SENA, CURSOS, DIPLOMADOS, ESTUDIOS DE EDUCACIÓN NO FORMAL, SIMPOSIOS, TALLERES Y DEMÁS ESTUDIOS QUE PUEDA CERTIFICAR

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO
CURSO INDICADORES PARA EL DESARROLLO	BANCO INTERAMERICANO DE DESARROLLO	110	2007
DIPLOMADO EN ALTA GERENCIA	UNIVERSIDAD MILITAR NUEVA GRANADA	120	2006
CURSO ECONOMETRIA APLICADA	UNIVERSIDAD JAVERIANA	30	2005
CURSO EVALUACION DEL RIESGO FINANCIERO	UNIVERSIDAD JAVERIANA	30	2005



República de Colombia
FUNCIÓN PÚBLICA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

APellidos y Nombres : HUERTAS LANCHEROS ANA CONSTANZA X CE PASAP. OTRO No. 66,849,599 HOJA No. 2

3. OTROS ESTUDIOS (Continuación).

NOMBRE	ESTABLECIMIENTO	HORAS	AÑO
Programa de formación en Gestión Social de lo Público	UNIVERSIDAD NACIONAL DE COLOMBIA	96	2004
Curso en Derechos Humanos y Derecho Internacional Humanitario.	UNIVERSIDAD AUTONOMA DE BUCARAMANGA	120	2004

III. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES, LOGROS E IDIOMAS

1. PUBLICACIONES, INVESTIGACIONES Y/O LOGROS LABORALES

- "Guía metodológica para la generación de línea de base para seguimiento a los indicadores de gestión del Plan Nacional de Prevención y Atención al Desplazamiento Forzado". Diciembre de 2003
- "Costos Generales de manufactura o carga fabril" - Bogotá octubre de 2000. Batallón de Intendencia.
- "Mercado y Financiación de las Minas de carbón en el Valle del Cauca y Cauca" Cali, Noviembre de 1995 - Tesis de Grado

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

IDIOMA	LO HABLA			LO LEE			LO ESCRIBE			OBSERVACIONES
	R	B	MB	R	B	MB	R	B	MB	
INGLES	X				X			X		CONCEJO BRITANICO Y COLOMBO AMERICANO

IV. EXPERIENCIA LABORAL

TENGA EN CUENTA LAS SIGUIENTES INSTRUCCIONES :

- A) RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL O ÚLTIMO EMPLEO O SERVICIO PRESTADO
- B) PARA DEDICACIÓN : TC = TIEMPO COMPLETO MT = MEDIO TIEMPO TP = TIEMPO PARCIAL OD = OTRA DEDICACIÓN (EN ESTE CASO INDIQUE CUÁL)
- C) PARA C.R. (CAUSA DEL RETIRO), ESCRIBA EL NUMERO CORRESPONDIENTE DE ACUERDO CON LOS SIGUIENTES MOTIVOS :
- | | | |
|---|--|---|
| 01 TERMINACIÓN DE LA OBRA, DEL PLAZO DEL CONTRATO O VENCIMIENTO DEL PERÍODO | 05 CESE DE ACTIVIDADES DEL EMPLEADOR POR MÁS DE 120 DIAS | 09 REVOCATORIA O NULIDAD DEL NOMBRAMIENTO |
| 02 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL EMPLEADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATISTA | 06 ABANDONO DEL CARGO | 10 JUBILACIÓN O PENSIÓN DE INVALIDEZ |
| 03 JUSTA CAUSA POR PARTE DEL TRABAJADOR O INCUMPLIMIENTO DEL CONTRATANTE | 07 DECISIÓN UNILATERAL O DECLARACIÓN DE INSUBSISTENCIA | 11 RENUNCIA VOLUNTARIA |
| 04 CLAUSURA DEFINITIVA DEL ESTABLECIMIENTO O SUPRESIÓN DEL CARGO | 08 SENTENCIA EJECUTORIADA | 12 POR MUTUO ACUERDO |

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD						PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
						1	2	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			DIRECCIÓN				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			TIEMPO DE SERVICIO		DEDICACIÓN		ESPECIFIQUE "OD"
	DIA	MES	AÑO	AÑOS	MESES	DÍAS	TC <input type="checkbox"/> 1 MT <input type="checkbox"/> 2 TP <input type="checkbox"/> 3 OD <input type="checkbox"/> 4	
CARGO O CONTRATO ACTUAL						DEPENDENCIA		



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA **FUNCION PÚBLICA**

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL
(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA ADICIONAL

APELLIDOS Y NOMBRES : HUERTAS LANCHEROS ANA CONSTANZA										X	CEPASAP.	OTRO	No.	66,849,599				
ESTA HOJA DEBE UTILIZARSE PARA ADICIONAR O ACTUALIZAR INFORMACIÓN RELACIONADA CON EXPERIENCIA LABORAL, REGISTRADA INICIALMENTE EN EL FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, PERSONA NATURAL.																		
EXPERIENCIA LABORAL (CONTINUACIÓN)																		
MARQUE CON X SI EL SECTOR EN EL QUE PRESTA O PRESTÓ SUS SERVICIOS ES PÚBLICO O PRIVADO: SI LABORA EN UNA ENTIDAD DEL ESTADO COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, MARQUE LA CASILLA "PÚBLICA", SI ES O FUE EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO O TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA, MARQUE LA CASILLA "PRIVADA". MARQUE CON X LA DEDICACIÓN LABORAL; EN CASO DE CORRESPONDER A LA ALTERNATIVA "OD" (OTRA DEDICACIÓN), ESPECIFIQUE EL TIPO. EL SIGUIENTE ESPACIO SÓLO SE LLENA CON EL CARGO O CONTRATO ACTUAL.																		
EMPRESA O ENTIDAD										PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS						
										1	2							
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				DIRECCIÓN										
TELÉFONOS				FECHA DE INGRESO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN			ESPECIFIQUE "OD"					
				DIA MES AÑO			AÑOS MESES DIAS			TC <input type="checkbox"/> MT <input checked="" type="checkbox"/> TP <input checked="" type="checkbox"/> OD <input checked="" type="checkbox"/>								
CARGO O CONTRATO ACTUAL										DEPENDENCIA								
EN LOS SIGUIENTES ESPACIOS RELACIONE EXPERIENCIA ANTERIOR, QUE NO HAYA INCLUIDO EN EL FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, DILIGENCIADO INICIALMENTE.																		
EMPRESA O ENTIDAD										PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS						
RED DE SOLIDARIDAD SOCIAL - PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO										X	2	COLOMBIA						
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				DIRECCIÓN										
CUNDINAMARCA				BOGOTA				Calle 7 No. 6-54										
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN			ESPECIFIQUE "OD"				
5960800		3 10 2003			31 12 2003			2 2 27			TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input checked="" type="checkbox"/> TP <input checked="" type="checkbox"/> OD <input checked="" type="checkbox"/>							
DIA MES AÑO		DIA MES AÑO			AÑOS MESES DIAS													
ÚLTIMO CARGO O CONTRATO										DEPENDENCIA						C.R.		
CONSULTORA										UNIDAD TECNICA CONJUNTA						0 1		
EMPRESA O ENTIDAD										PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS						
INGENIERIA, SERVICIOS Y MEDIO AMBIENTE - ISMA LTDA										1	X	COLOMBIA						
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				DIRECCIÓN										
VALLE DEL CAUCA				CALI				Cra 85 No. 11-74										
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN			ESPECIFIQUE "OD"				
3962994		1 7 2001			30 9 2003			2 2			TC <input type="checkbox"/> MT <input checked="" type="checkbox"/> TP <input checked="" type="checkbox"/> OD <input checked="" type="checkbox"/>							
DIA MES AÑO		DIA MES AÑO			AÑOS MESES DIAS													
ÚLTIMO CARGO O CONTRATO										DEPENDENCIA						C.R.		
ANALISTA ECONOMICA - ASESORA DE PROYETOS										PROYECTOS						0 1		
EMPRESA O ENTIDAD										PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS						
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA										X		COLOMBIA						
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				DIRECCIÓN										
VALLE DEL CAUCA				CALI				CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA										
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN			ESPECIFIQUE "OD"				
5110412 - 5110400		16 4 2002			28 3 2003			11 12			TC <input type="checkbox"/> MT <input checked="" type="checkbox"/> TP <input checked="" type="checkbox"/> OD <input checked="" type="checkbox"/>							
DIA MES AÑO		DIA MES AÑO			AÑOS MESES DIAS													
ÚLTIMO CARGO O CONTRATO										DEPENDENCIA						C.R.		
INSTRUTORA - CONTRATISTA										CENTRO AGROPECUARIO DE BUGA						0 1		
EMPRESA O ENTIDAD										PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS						
EJERCITO NACIONAL										X		COLOMBIA						
DEPARTAMENTO				MUNICIPIO				DIRECCIÓN										
CUNDINAMARCA				BOGOTA				CRA 50 BRIGADA DE APOYO LOGISTICO										
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO			TIEMPO DE SERVICIO			DEDICACIÓN			ESPECIFIQUE "OD"				
6009232		2 5 2000			30 6 2001			1 1			TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input checked="" type="checkbox"/> TP <input checked="" type="checkbox"/> OD <input checked="" type="checkbox"/>							
DIA MES AÑO		DIA MES AÑO			AÑOS MESES DIAS													
ÚLTIMO CARGO O CONTRATO										DEPENDENCIA						C.R.		
JEFE DE COSTOS										PRODUCCION - S-3						1 1		



DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA

REPÚBLICA DE COLOMBIA
FUNCIÓN PÚBLICA

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL
(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA ADICIONAL

APELLIDOS Y NOMBRES : HUERTAS LANCHEROS ANA CONSTANZA										X	CE	PASAP.	OTRO	No.	66,849,599	
ESTA HOJA DEBE UTILIZARSE PARA ADICIONAR O ACTUALIZAR INFORMACIÓN RELACIONADA CON EXPERIENCIA LABORAL, REGISTRADA INICIALMENTE EN EL FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, PERSONA NATURAL.																
EXPERIENCIA LABORAL (CONTINUACIÓN)																
MARQUE CON X SI EL SECTOR EN EL QUE PRESTA O PRESTÓ SUS SERVICIOS ES PÚBLICO O PRIVADO: SI LABORA EN UNA ENTIDAD DEL ESTADO COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, MARQUE LA CASILLA "PÚBLICA", SI ES O FUE EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO O TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA, MARQUE LA CASILLA "PRIVADA". MARQUE CON X LA DEDICACIÓN LABORAL; EN CASO DE CORRESPONDER A LA ALTERNATIVA "OD" (OTRA DEDICACIÓN), ESPECIFIQUE EL TIPO. EL SIGUIENTE ESPACIO SÓLO SE LLENA CON EL CARGO O CONTRATO ACTUAL.																
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINIISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA - DANE										PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS				
										X		COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA				MUNICIPIO BOGOTA				DIRECCIÓN AVDA. EL DORADO - CAN								
TELÉFONOS 5978300		FECHA DE INGRESO 26 3 1998 DIA MES AÑO			FECHA DE RETIRO 31 12 1998 DIA MES AÑO			TIEMPO DE SERVICIO 9 5 AÑOS MESES DIAS			DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> 2 TP <input type="checkbox"/> 3 OD <input type="checkbox"/> 4				ESPECIFIQUE "OD"	
ÚLTIMO CARGO O CONTRATO CONTRATISTA										DEPENDENCIA PROYECTO SISTEMAS DE INFORMACION MUNICIPALES					C.R. 0 1	
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO ADMINIISTRATIVO NACIONAL DE ESTADISTICA - DANE										PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS				
										X		COLOMBIA				
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA				MUNICIPIO BOGOTA				DIRECCIÓN AVDA. EL DORADO - CAN								
TELÉFONOS 5978300		FECHA DE INGRESO 19 5 1997 DIA MES AÑO			FECHA DE RETIRO 30 12 1997 DIA MES AÑO			TIEMPO DE SERVICIO 7 11 AÑOS MESES DIAS			DEDICACIÓN TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> 2 TP <input type="checkbox"/> 3 OD <input type="checkbox"/> 4				ESPECIFIQUE "OD"	
ÚLTIMO CARGO O CONTRATO CONTRATISTA										DEPENDENCIA ENCUESTA ANUAL DE SERVICIOS					C.R. 0 1	



República de Colombia
FUNCION PÚBLICA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA

**FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA
PERSONA NATURAL**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

APELLIDOS Y NOMBRES : HUERTAS LANCHEROS ANA CONSTANZA X PASAP. OTRO No. 66,849,599 HOJA No. 4

B) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, ESTANDO VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO

V. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA Y SITUACIÓN LABORAL

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA			VINCULADO		INDIQUE EL NOMBRE DE LA ÚLTIMA ENTIDAD PÚBLICA (ESTATAL U OFICIAL) EN LA QUE LABORO O LABORA COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
	AÑOS	MESES	DÍAS	SI	NO	
SERVIDOR PÚBLICO	6	5	17		X	MINISTERIO DE EDUCACION NACIONAL
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	8		X		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA						
TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA	9	1	17			

VI. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SÍ ___ NO X ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS O EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (ARTÍCULO 1o. DE LA LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES

VII. FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

Constanza Huertas Lancheros
ANA CONSTANZA HUERTAS LANCHEROS

FIRMA

VIII. OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE (ART. 4o. DE LA LEY 190/95).

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 9800-17770

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



67176111

OSF

Nº 5294500-0

CERO CERO

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

09:28:45

Hoja: 1 de 1

CERTIFICADO ORDINARIO No.8168103

Bogotá, D.C. 11 de Febrero de 2008

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION, certifica que una vez consultado el sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades SIRI, el(la) señor(a) ANA CONSTANZA HUERTAS LANCHEROS identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 66849599 :

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIAS:

El presente certificado tiene vigencia de 3 meses a partir de la fecha de su expedición en todo el territorio nacional.

La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002)



MAGALY ARAUJO MESTRE
JEFE DIVISION CENTRO DE ATENCION AL PUBLICO - CAP

ATENCIÓN :

ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 1 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**

NUESTRA MISIÓN

Vigilar la gestión sobre el manejo de los recursos públicos, generando una cultura de control fiscal inspirada en principios morales y éticos.

NUESTRA VISIÓN

Tener una administración pública, fundamentada en la eficiencia y moralidad.

**LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y
JURISDICCIÓN COACTIVA**

CERTIFICA:

Que una vez revisado el Boletín de Responsables Fiscales No. 52 con corte a 18 de enero de 2008 el nombre del(a) señor(a) y su correspondiente número de identificación relacionado a continuación, **no figura reportado** en el citado boletín.

No. Identificación: 66.849.599 Nombre: ANA CONSTANZA HUERTAS LANCHEROS

Código de Verificación: 11933110

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el documento de identificación coincida con el aquí registrado.

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.

Este documento tiene vigencia hasta la publicación del Boletín número 53, en la Página Web de la Entidad, la cual se efectuará en el mes de abril de 2008.



MARIA AMPARO QUINTERO ARTURO

Digitó y Revisó: *CJJIMENEZ*

Refrendó: *Ana Beatriz Larrota Castañeda, Lider Grupo Boletín*

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.

Carrera 10 No. 17-18 Sótano Oficina 104 - PBX 3537700 Ext 3206 - 3207 - Bogotá, D.C. - Colombia - www.contraloriagen.gov.co

 **SIBOR** Bogotá, D.C., Nivel Central

lunes, 11 de febrero de 2008

Página 1 de 1

INDICE DERECHO



cc. 66849599 Cali.

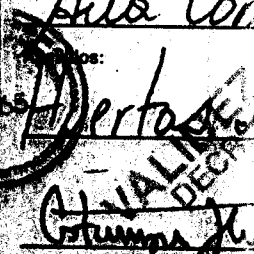
Nombres:

Ana Constanza

Alberto Sanchez

Constanza Sanchez

24 JUL 2007



No. 16842563

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD

CERTIFICA

QUE A LA FECHA, 24 JUL 2007 EL PORTADOR DE ESTE DOCUMENTO, CUYA FOTOGRAFIA, IMPRESION DACTILAR DEL INDICE DERECHO Y NUMERO DE CEDULA DE CIUDADANIA QUE ANTECEDEN:

•NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES•

FIRMA Y SELLO DEL CONSULTANTE DE LAS AUTORIZADO