



Libertad y Orden

# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

## 1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Ávila	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) Mahecha	NOMBRES Javier	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 79319571		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> País Colombia
LIBRETA MILITAR			
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>	NÚMERO 79319571	D.M _____

## 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: Bachiller Académico			
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO			
1º	2º	3º	4º	5º	6º	7º	8º	9º	10º	X	MES	11	AÑO	1,982

### 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), DÓC (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 SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		NO. DE TARJETA PROFESIONAL
				MES	AÑO	
UN	10	X	Economista (UNAL)	09	1 9 8 9	12453
MG	2	X	Mg. Hacienda Pública (IEF)	12	1 9 9 3	
MG	4	X	Mg. Ciencias Económicas (UNAL)	06	1 9 9 5	
ES	1	X	Prog. Financiera Pública (Instituto FMI)	12	1 9 9 8	
ES	2	X	Alta Gerencia (UIS)	09	1 9 9 9	

ESPECIFIQUE 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
Inglés	X					X			X
Frances	X				X		X		

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

### 3 - EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD DIAN		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD javilam@dian.gov.co	
TELÉFONOS 6016079999	FECHA DE INGRESO DIA 04 MES 04 AÑO 2025	FECHA DE RETIRO DIA    MES    AÑO	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Inspector IV	DEPENDENCIA Dirección General	DIRECCIÓN Kra 8 # 6c - 34	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DIAN		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD javilam@dian.gov.co	
TELÉFONOS 6016079999	FECHA DE INGRESO DIA 01 MES 07 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DIA 03 MES 04 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO Director de Estratégica y de Analítica	DEPENDENCIA Dirección Estratégica y de Analítica	DIRECCIÓN Kra 8 # 6c - 34	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Hacienda y Crédito Público		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD javier.avila@minhacienda.gov.co	
TELÉFONOS 6016021270	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 06 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 06 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Asesor del Viceministro Técnico	DEPENDENCIA Viceministerio Técnico	DIRECCIÓN Kra 8 # 6c - 34	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DIAN		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> X	PRIVADA
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD javilam@dian.gov.co	
TELÉFONOS 6016079999	FECHA DE INGRESO DIA 02 MES 01 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DIA 09 MES 06 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Inspector IV - Investigador Económico	DEPENDENCIA Oficina de Tributación Internacional	DIRECCIÓN Kra 8 # 6c - 34	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

**FORMATO ÚNICO**  
**HOJA DE VIDA**

Persona Natural

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

**3 - EXPERIENCIA LABORAL**

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

**EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE**

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DIAN		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			javilam@dian.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
6016079999	DÍA 15	MES 09	AÑO 2013	DÍA 31 MES 12 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Inspector IV - Investigador Económico	Dirección General			Kra 8 # 6c - 34

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DIAN		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			javilam@dian.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
6016079999	DÍA 01	MES 08	AÑO 2008	DÍA 14 MES 09 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Subdirector de Análisis Operacional	Dirección Organizacional			Kra 8 # 6c - 34

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DIAN		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			javilam@dian.gov.c
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
6016079999	DÍA 02	MES 02	AÑO 2004	DÍA 31 MES 07 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Jefe Oficina de Estudios Económicos	Dirección General			Kra 8 # 6c - 34

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DIAN		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.			javilam@dian.gov.c
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO	
6016079999	DÍA 02	MES 01	AÑO 2003	DÍA 01 MES 02 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Jefe Grupo Precios de Transferencia	Dirección General			Kra 8 # 6c - 34

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

# FORMATO ÚNICO

## HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

### 3 - EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD DIAN		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	PAÍS Colombia	
TELÉFONOS 6016079999	FECHA DE INGRESO DIA 04 MES 10 AÑO 1994	FECHA DE RETIRO DIA 01 MES 01 AÑO 2003	
CARGO O CONTRATO ACTUAL Jefe de División de Estudios Fiscales	DEPENDENCIA Oficina de Estudios Económicos	DIRECCIÓN Kra 8 # 6c - 34	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD DIAN		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA
DEPARTAMENTO Bogotá, D.C.	MUNICIPIO Bogotá, D.C.	PAÍS Colombia	
TELÉFONOS 6016079999	FECHA DE INGRESO DIA 04 MES 07 AÑO 1990	FECHA DE RETIRO DIA 03 MES 10 AÑO 1994	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA Subdirección de Estudios Tributarios	DIRECCIÓN Kra 8 # 6c - 34	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PAÍS	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	PAÍS	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA

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

4 - 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	35	4
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>35</b>	<b>4</b>

5 - 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 190/85).

6 - 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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS