



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 Garizábal	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) Alfaro	NOMBRES Liliana	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAÍS <input type="radio"/> No. 52708058		SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR			
PRIMERA CLASE <input type="radio"/>	SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>	NÚMERO	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 ACADEMICO		
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO		
1º.	2º.	3º.	4º.	5º.	6º.	7º.	8º.	9º.	10	11	MES	AÑO	1996

### 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), DOG (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	GRADUADO NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO			TERMINACIÓN			No. DE TARJETA PROFESIONAL	
				MES	AÑO		MES	AÑO			
UN	10	X		Abogada			11	2	0	0	1
ES	2	X		Esp. En Derecho Comercial			11	2	0	0	4
ES	2	X		Esp. En Derecho Administrativo			11	2	0	0	6
MG	4	X		Maestría en Derecho Económico			11	2	0	1	8
MG		X		Master Universitario en Hacienda Pública y Administración Financiera			11	2	0	1	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

**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.					
<b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
DIAN		<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Cundinamarca	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
742 8973	DÍA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/>	DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Inspector IV	Dirección de Gestión Jurídica				
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
DIAN		<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Cundinamarca	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
742 8973	DÍA <input type="text" value="0"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>	DÍA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/>			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Subdirector	Cobranzas y Control Extensivo				
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
DIAN		<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Cundinamarca	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
742 8973	DÍA <input type="text" value="1"/> MES <input type="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>	DÍA <input type="text" value="3"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Asesor III	Dirección de Gestión de Impuestos				
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	
DIAN		<input checked="" type="checkbox"/>		Colombia	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD			
Cundinamarca	Bogotá D.C.				
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO	
742 8973	DÍA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="0"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="3"/>	DÍA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="4"/>			
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN	
Inspector IV	Dirección de Gestión de Impuestos				

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	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 742 8973	FECHA DE INGRESO DÍA 0,9 MES 10 AÑO 2,0,2,3	FECHA DE RETIRO DÍA 1,9 MES 1,2 AÑO 2,0,2,3		
CARGO O CONTRATO Subdirector	DEPENDENCIA Impulso para la Formalización Tributaria	DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD DIAN		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 742 8973	FECHA DE INGRESO DÍA 0,5 MES 09 AÑO 2,0,2,2	FECHA DE RETIRO DÍA 0,6 MES 1,0 AÑO 2,0,2,3		
CARGO O CONTRATO Inspector IV	DEPENDENCIA Dirección de Gestión de Impuestos	DIRECCIÓN		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD DIAN		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 742 8973	FECHA DE INGRESO DÍA 3,1 MES 0,8 AÑO 2,0,2,1	FECHA DE RETIRO DÍA 0,2 MES 0,9 AÑO 2,0,2,3		
CARGO O CONTRATO Jefe Coordinación	DEPENDENCIA Gestión Social y Comercialización	DIRECCIÓN		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD DIAN		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 742 8973	FECHA DE INGRESO DÍA 0,1 MES 0,6 AÑO 2,0,2,1	FECHA DE RETIRO DÍA 3,0 MES 0,8 AÑO 2,0,2,1		
CARGO O CONTRATO Inspector IV	DEPENDENCIA DS Grandes Contribuyentes	DIRECCIÓN		

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

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 Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 742 8973	FECHA DE INGRESO DÍA 0 8 MES 1 0 AÑO 2 0 1 8	FECHA DE RETIRO DÍA 3 1 MES 0 5 AÑO 2 0 2 1		
CARGO O CONTRATO Jefe División Jurídica	DEPENDENCIA DS Grandes Contribuyentes	DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DIAN		X		Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 742 8973	FECHA DE INGRESO DÍA 2 8 MES 0 6 AÑO 2 0 1 8	FECHA DE RETIRO DÍA 0 7 MES 1 0 AÑO 2 0 1 8		
CARGO O CONTRATO Inspector IV	DEPENDENCIA Subdirección Recaudo y Cobranzas	DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DIAN		X		Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 742 8973	FECHA DE INGRESO DÍA 1 6 MES 1 2 AÑO 2 0 1 6	FECHA DE RETIRO DÍA 2 7 MES 0 6 AÑO 2 0 1 8		
CARGO O CONTRATO Jefe Coordinación Control Extensivo	DEPENDENCIA Subdirección de Recaudo y Cobranzas	DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DIAN		X		Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS 742 8973	FECHA DE INGRESO DÍA 2 0 MES 0 5 AÑO 2 0 1 3	FECHA DE RETIRO DÍA 1 5 MES 1 2 AÑO 2 0 1 6		
CARGO O CONTRATO Inspector IV	DEPENDENCIA Subdirección Recaudo y Cobranzas	DIRECCIÓN		

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

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
Ministerio de Minas y Energía		X		Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 2200300	FECHA DE INGRESO DÍA 2,2 MES 1,2 AÑO 2,0,0,8		FECHA DE RETIRO DÍA 1,9 MES 0,5 AÑO 2,0,1,3	
CARGO O CONTRATO Profesional Especializado	DEPENDENCIA Oficina Cobro Coactiva -Asesora Jurídica y Subdirección Administrativa		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DIAN		X		Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS 742 8973	FECHA DE INGRESO DÍA 1,5 MES 1,0 AÑO 2,0,0,4		FECHA DE RETIRO DÍA 1,9 MES 1,2 AÑO 2,0,0,8	
CARGO O CONTRATO Profesional en Ingresos públicos	DEPENDENCIA Recaudo – Fiscalización - Cobranzas		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ]		FECHA DE RETIRO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ]	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ]		FECHA DE RETIRO DÍA [ ] MES [ ] AÑO [ ]	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN	

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

#### 4 - TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	21	2
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>21</b>	<b>2</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 190/95).

#### 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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS