



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

ENTIDAD RECEPTORA

1 - DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Plaza	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Guamanga	NOMBRES Luis Adelmo	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS. <input type="radio"/> No. <u>12.237.474</u>		SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/>		NÚMERO <u>12237474</u>	D.M. <u>055</u>

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:					
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA			FECHA DE GRADO		
1º.	2º.	3º.	4º.	5º.	6º.	7º.	8º.	9º.	10.	11X	MES <u>11</u> AÑO <u>1.991</u>

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 ESTÁ HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).												
MODALIDAD	No. SEMESTRES	GRADUADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS						TERMINACIÓN			No. DE TARJETA
			TÍTULO OBTENIDO						MES	AÑO	PROFESIONAL	
ACADÉMICA	APROBADOS	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Contador Público						08	1 9 9 8	T-61856	
ES	2	X	Especialista en Derecho Tributario						05	2 0 1 0		
MG	2	X	Magíster en Administración y Hacienda Pública						11	2 0 1 8		
UN	3	X	Derecho									

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					

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
D.C.	Bogotá	direccióngeneral@dian.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
6016079999	DIA 10 MES 1 AÑO 2025	DIA	MES	AÑO
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Director (A)	Dirección Gestión de Fiscalización	Cra. 8 6C-38		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DIAN		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
D.C.	Bogotá	direccióngeneral@dian.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
6016079999	DIA 01 MES 02 AÑO 2017	DIA 10	MES 11	AÑO 2025
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Asesor I, II y III	Dirección Gestión Jurídica	Cr 8 6C-38		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DIAN		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
D.C.	Bogotá	direccióngeneral@dian.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
6016079999	DIA 25 MES 04 AÑO 2014	DIA 01	MES 02	AÑO 2017
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Gestor III	D.S. Grandes Contribuyentes/DGF	Cr.7 34-69		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DIAN		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
D.C.	Bogotá	direccióngeneral@dian.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
6016079999	DIA 01 MES 02 AÑO 2010	DIA 24	MES 04	AÑO 2014
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Gestor III	Sub. Fiscalización Internacionale	Cr. 8 6C-38		

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	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO D.C.	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD direcciongeneral@dian.gov.co		
TELÉFONOS 6016079999	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 8 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DIA 0 MES 1 AÑO 2010		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Gestor III	DEPENDENCIA G.I.T. Devoluciones	DIRECCIÓN Cra. 6 15 -32		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD DIAN		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO D.C.	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD direcciongeneral@dian.gov.co		
TELÉFONOS 6016079999	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 5 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DIA 2 MES 7 AÑO 2019		
CARGO O CONTRATO Analista III	DEPENDENCIA Subd. de Fiscalización Internacional	DIRECCIÓN Cr 8 6C-38		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD DIAN		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO D.C.	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD direcciongeneral@dian.gov.co		
TELÉFONOS 6016079999	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 2 AÑO 2007	FECHA DE RETIRO DIA 2 MES 4 AÑO 2008		
CARGO O CONTRATO Analista III	DEPENDENCIA Administración personas naturales	DIRECCIÓN Cra. 15 75-16		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD DIAN		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO D.C.	MUNICIPIO Bogotá	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD direcciongeneral@dian.gov.co		
TELÉFONOS 6016079999	FECHA DE INGRESO DIA 2 MES 2 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DIA 1 MES 1 AÑO 2007		
CARGO O CONTRATO Analista III	DEPENDENCIA Administración personas naturales	DIRECCIÓN Cra. 15 75-16		

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
D.C.	Bogotá			direccciongeneral@dian.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
601079999	DIA 14 MES 01 AÑO 2005			DIA 21 MES 07 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Analista III	Administración personas naturales			Cra. 15 75-16

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Vasquez & Vasquez		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Tolima	Ibagué			-----
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
3105748442	DIA 01 MES 07 AÑO 2003			DIA 31 MES 12 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Consultor servicios profesionales	Tributario y contable			Cr 3 15 26

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Salud Médica Tolima I.P.S.		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Tolima	Ibagué			-----
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
2657947	DIA 09 MES 05 AÑO 2000			DIA 30 MES 04 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Director Administrativo y Contable	Administrativa			Cra. 15 14 -38

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Servaf S.A. E.S.P		X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO			CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Caquetá	Florencia			-----
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO
4358173	DIA 01 MES 02 AÑO 2000			DIA 06 MES 05 AÑO 2000
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA			DIRECCIÓN
Jefe División Financiera	Administrativa			Cra. 15 14 3

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 FAMAC LTDA		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS <input checked="" type="checkbox"/> Colombia
DEPARTAMENTO Caquetá	MUNICIPIO Florencia	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD -----		
TELÉFONOS 4352915	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 03 AÑO 1996	FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 02 AÑO 2000		
CARGO O CONTRATO ACTUAL Jefe Departamento Financiero y Contable	DEPENDENCIA Administración	DIRECCIÓN Cra. 9 9-104		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD Consalud LTDA		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS <input checked="" type="checkbox"/> Colombia
DEPARTAMENTO Caquetá	MUNICIPIO Florencia	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD -----		
TELÉFONOS 4352865	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 01 AÑO 1995	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 03 AÑO 1996		
CARGO O CONTRATO Tesorero - Pagador	DEPENDENCIA Contabilidad	DIRECCIÓN Cra. 119 -62		

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <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	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	FECHA DE RETIRO DÍA <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	20	11
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	8	9
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	29	8

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 VERDADEROS (ARTÍCULO 62 DE LA LEY 190/95)

6 - OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRAT

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