



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
INGLES	X				X		X		

**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA**

**Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

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			PUBLICA		PRIVADA		PAIS		
DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES			X				COLOMBIA		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
BOGOTA D.C		BOGOTA D.C			<a href="mailto:sd_gestionempleopublico@dian.gov.co">sd_gestionempleopublico@dian.gov.co</a>				
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO				
3078065		DIA 18 MES 0 4 AÑC 23			DIA MES AÑO				
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
GESTOR II		SUBDIRECCION DE RECAUDO			CRA. 8 6C 38				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA		PRIVADA		PAIS		
SANIN & SIERRA ABOGADOS					X		COLOMBIA		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
BOGOTA D.C		BOGOTA D.C			<a href="mailto:CONSULTORESASOCIADOSSYS@GMAIL.COM">CONSULTORESASOCIADOSSYS@GMAIL.COM</a>				
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO				
3128487592		DIA 11 MES 0 7 AÑC 22			DIA 30 MES 0 3 AÑO 23				
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
SOCIO FUNDADOR		GERENCIA			CRA. 27 24B 45				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA		PRIVADA		PAIS		
DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES			X				COLOMBIA		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
BOGOTA D.C		BOGOTA D.C			<a href="mailto:sd_gestionempleopublico@dian.gov.co">sd_gestionempleopublico@dian.gov.co</a>				
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO				
3078065		DIA 28 MES 1 0 AÑC 19			DIA 23 MES 0 5 AÑO 22				
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
GESTOR III		DIV. FISCALIZACION Y LIQUIDACION TRIBUTARIA INTENCIVA PERSONA JURIDICAS			CRA. 6 15 32				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA		PRIVADA		PAIS		
TRIBUNAL ADMINISTRATIVO DE CUNDINAMARCA			X				COLOMBIA		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
BOGOTA D.C		BOGOTA D.C			<a href="mailto:scregtadmuncun@cendoj.ramajudicial.gov.co">scregtadmuncun@cendoj.ramajudicial.gov.co</a>				
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO				
4055200		DIA 16 MES 1 0 AÑC 18			DIA 21 MES 0 8 AÑO 19				
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
PROFESIONAL UNIVERSITARIO GRADO 16		DESPACHO MAGISTRADO SECCION CUARTA			Av. La Esperanza # 54				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									
EMPRESA O ENTIDAD			PUBLICA		PRIVADA		PAIS		
DIRECCION DE IMPUESTOS Y ADUANAS NACIONALES			X				COLOMBIA		
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			CORREO ELECTRONICO ENTIDAD				
BOGOTA D.C		BOGOTA D.C			<a href="mailto:sd_gestionempleopublico@dian.gov.co">sd_gestionempleopublico@dian.gov.co</a>				
TELÉFONOS		FECHA DE INGRESO			FECHA DE RETIRO				
3078065		DIA 13 MES 1 1 AÑC 12			DIA 11 MES 1 0 AÑO 18				
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA			DIRECCIÓN				
GESTOR I		DESPACHO DIRECCION SECCIONAL DE IMPUESTO DE BOGOTA			CRA. 6 15 32				
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR									

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

**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA**

**Persona Natural**

(Leyes 190 de 1.995, 489 y 443 de 1.998)

4

**TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PUBLICO	9	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	0	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
<b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b>	<b>10</b>	<b>5</b>

5

**FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE  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, (ARTICULO 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**