



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 14-may-2024  
Fecha Validación: 14-may-2024

## 1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SOSA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PEREZ	NOMBRES JAVIER ANDRES
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 80792308	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"/> NUMERO 83081708722	D.M 3	

## 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			
											Bachillerato academico			
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA					FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	DICIEMBRE	AÑO	2000

### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Maestría	2	X	Master en Dirección de la Gestión Pública	10 2023	
Especialización universitaria	3	X	ESPECIALIZACIÓN EN DERECHO DEL TRABAJO	11 2007	154673
Universitaria	10	X	DERECHO	6 2006	154673



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

**Sideap**<sup>2.0</sup>

Última Actualización: 14-may-2024

Fecha Validación: 14-may-2024

## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Diplomado en gerencia jurídica pública - técnicas	AGENCIA NACIONAL DE DEFENSA JURIDICA	2023	30
Diplomado en gerencia jurídica publica-	Agencia de Defensa Jurídica del Estado	2023	30

## DOMINIO DE IDIOMAS

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

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD COLFONDOS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@colfondos.com.co	
TELÉFONOS 7484888	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2024"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO Director de Derecho Previsional	DEPENDENCIA Vicepresidencia Jurídica y Relacionamiento	DIRECCIÓN Calle 67#7-94	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Unidad de Gestión Pensional y Parafiscales -UGPP	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gestionhumanateescucha@ugpp.gov.co	
TELÉFONOS 4237300	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2024"/>
CARGO O CONTRATO Subdirector de Defensa Judicial Pensional	DEPENDENCIA Dirección Jurídica	DIRECCIÓN Avenida calle 26 # 69B-45	



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 14-may-2024

Fecha Validación: 14-may-2024

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unidad de Gestión Pensional y Parafiscales -UGPP	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> gestionhumanateescucha@ugpp.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 4237300	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="29"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional especializado grado 23	<b>DEPENDENCIA</b> Subdireccion de Asesoría y	<b>DIRECCIÓN</b> Avenida calle 26#69B-45	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Unidad de Gestión Pensional y Parafiscales -UGPP	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> gestionhumanateescucha@ugpp.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 4237300	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2017"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional especializado grado 23	<b>DEPENDENCIA</b> Subdireccion Jurídica Pensional	<b>DIRECCIÓN</b> Avenida calle 26#69B-45	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> UNIDAD DE GESTIÓN PENSIONAL Y PARAFISCALES - UGPP	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> gestionhumanateescucha@ugpp.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 4926090	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>
<b>CARGO O CONTRATO</b> Profesional especializado grado 21	<b>DEPENDENCIA</b> Subdireccion Jurídica Pensional	<b>DIRECCIÓN</b> Avenida Calle 26 # 69B-45	



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 14-may-2024

Fecha Validación: 14-may-2024

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Ministerio de Relaciones Exteriores	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contactenos@cancilleria.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3826999	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 10 MES 12 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 14 MES 2 AÑO 2011
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor jurídico en pensiones-Segundo	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección de Talento Humano	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 10 # 5-51	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Cajanal	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> correo@minsalud.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3305043	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 2 MES 1 AÑO 2009		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 17 MES 6 AÑO 2009
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestar servicios profesionales en asesoría	<b>DEPENDENCIA</b> Subgerencia de Prestaciones Económicas	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 59#45-43	

EMPLEO O CONTRATO			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Cajanal	<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C.	<b>MUNICIPIO</b> Bogotá D.C.	<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> correo@mimsalud.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3305043	<b>FECHA DE INGRESO</b> DIA 14 MES 4 AÑO 2008		<b>FECHA DE RETIRO</b> DIA 30 MES 12 AÑO 2008
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestar servicios de asesoría jurídica	<b>DEPENDENCIA</b> Oficina Jurídica	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 59#45-43	



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

**Sideap**<sup>2.0</sup>

Última Actualización: 14-may-2024

Fecha Validación: 14-may-2024

3

## EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Cajanal	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correo@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 3305043	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 1 AÑO 2008		FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 4 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Prestar servicios en materia jurídica	DEPENDENCIA Oficina Jurídica	DIRECCIÓN Carrera 59#45-43	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Cajanal	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hgomez@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 0572215760	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 4 AÑO 2007		FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 10 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO Prestar servicios de sustanciación en	DEPENDENCIA Oficina Jurídica	DIRECCIÓN Carrera 59 # 23-45 CAN	

4

## TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	0	3
Pública	15	11
Total	16	2



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 14-may-2024

Fecha Validación: 14-may-2024

5

## FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 14-may-2024  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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