



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO PINZON	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MAYORGA	NOMBRES ROGER ALEXANDER
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 79852233	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NUMERO 77031909344 D.M. 55		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA MES AÑO PAÍS DEPTO CIUDAD		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS DEPTO CIUDAD TELEFONO EMAIL

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 BASICA											TITULO BACHILLER INDUSTRIAL				
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	1993

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
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN GERENCIA Y ADMINISTRACION TRIBUTARIA	8 2005	
Universitaria	10	X	CONTADURIA PUBLICA	12 1999	71130-T

Firma electrónica validador: null

550932

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Diplomado TACI	COOTRADIAN	2021	120
Diplomado en actualización tributaria	PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	2018	60
Diplomado en Normas Internacionales de	PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA	2013	120
Diplomado en Operación Bursátil	ASOBURSATIL - BOLSA DE BOGOTA	2001	0

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
inglés	X				X		X		

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaría Distrital de Hacienda	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	radicacionhaciendabogota@shd.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3385000	DÍA 1 MES 4 AÑO 2022		DÍA 12 MES 5 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
JEFE OFICINA DE LIQUIDACION SHD	DIRECCION DE IMPUESTOS BOGOTA	KR 30 # 25 - 90	

Firma electrónica validador: null

550932

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Unidad Administrativa Especial de Gestión Pensional y Parafiscales de la	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	fgomezp@ugpp.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
4237300	DÍA 23 MES 1 AÑO 2014		DÍA 30 MES 3 AÑO 2022
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Profesional Especializado 2028-22	Subdirección Jurídica Parafiscales	Calle 26 # 69B-45 Piso 2	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Cultura	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	lmosos@mincultura.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3424100	DÍA 30 MES 1 AÑO 2013		DÍA 27 MES 12 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Asesor Dirección Cinematografía	Dirección Cinematografía	Carrera 8 # 8 - 55	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Ministerio de Cultura	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	lmosos@mincultura.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3424100	DÍA 19 MES 4 AÑO 2012		DÍA 30 MES 12 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Asesor Dirección Cinematografía	Dirección Cinematografía	Carrera 8 # 8-55	

Firma electrónica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



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 Complejo Comercial Centro Chía PH	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Cundinamarca	MUNICIPIO Chía	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD servicioalcliente@centrochia.com.co	
TELÉFONOS 8617056	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 12 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 9 AÑO 2011	
CARGO O CONTRATO Director Administrativo y Financiero	DEPENDENCIA Dirección Administrativa y Financiera	DIRECCIÓN Avenida Pradilla 900 Este	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Grant Thornton Ulloa Garzón	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@co.gt.com	
TELÉFONOS 7059000	FECHA DE INGRESO DÍA 11 MES 8 AÑO 2005	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 10 AÑO 2005	
CARGO O CONTRATO ENCARGADO DE AUDITORIA	DEPENDENCIA AUDITORIA	DIRECCIÓN Calle 102 A No. 47 A-09	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Crowe Horwath CO S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Contacto@Crowe.com.co	
TELÉFONOS 6059000	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 12 AÑO 2004	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 7 AÑO 2006	
CARGO O CONTRATO SENIOR DE AUDITORIA	DEPENDENCIA AUDITORIA	DIRECCIÓN Carrera 16 # 93-92	

Firma electrónica validador: null

550932

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

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

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Grant Thornton Ulloa Garzón	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@co.gt.com	
TELÉFONOS 7059000	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 5 AÑO 2003		FECHA DE RETIRO DÍA 5 MES 12 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO ENCARGADO DE AUDITORIA	DEPENDENCIA AUDITORIA	DIRECCIÓN Calle 102 A No. 47 A - 09	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Grant Thornton Ulloa Garzón	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@co.gt.com	
TELÉFONOS 7059000	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 10 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 4 AÑO 2003
CARGO O CONTRATO ENCARGADO DE AUDITORIA	DEPENDENCIA AUDITORIA	DIRECCIÓN Calle 102 A No. 47 A - 09	

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	5	6
Pública	10	11
Total	16	5

Firma electrónica validador: null

550932

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 6



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



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. - null
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:

null

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.

Firma electrónica:

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electrónica validador: null

550932

Documento electrónico: null

NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 6