



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-oct-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BEITIA	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) ROJAS	NOMBRES ALEJANDRA TEODORA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1019061821	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"/> NUMERO D.M.		
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 Colegio			
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	JULIO	AÑO	2009

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 RESPONSABILIDAD Y DAÑO RESARCIBLE	9 2022	
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN DERECHO PUBLICO	9 2017	
Universitaria	5	X	DERECHO	6 2014	267313

Firma electronica validador: JULIAN SANTIAGO PINTO BALLESTEROS 30/10/2025 09:10:34

1654708

Documento electrónico: ab044fc2b18b192a42c8b6f5500c119f88fec949d47f1e53fa263c4af857189d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-oct-2025

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto Orden Cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
------------------	--------------------------	-----------------	-------

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	
francés	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
Sociedad de Activos Especiales SAE	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	atencionalciudadano@saesas.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
018000111612	DÍA 25 MES 3 AÑO 2025		DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Jefe Oficina Jurídica	Oficina Jurídica	Carrera 7 # 32 - 42	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Fiduprevisora	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	notjudicial@fiduprevisora.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6015945111	DÍA 14 MES 5 AÑO 2024		DÍA 10 MES 3 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
Vicepresidente de Desarrollo y soporte	Vicepresidencia de Desarrollo y Soporte	Calle 72 No. 10-03	

Firma electronica validador: JULIAN SANTIAGO PINTO BALLESTEROS 30/10/2025 09:10:34

1654708

Documento electrónico: ab044fc2b18b192a42c8b6f5500c119f88fec949d47f1e53fa263c4af857189d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-oct-2025

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 Fiduprevisora	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notjudicial@fiduprevisora.gov.co	
TELÉFONOS 6015945111	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 10 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 5 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO Gerente de Procesos Judiciales y	DEPENDENCIA Vicepresidencia Juridica	DIRECCIÓN Calle 72 No. 10-03	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Fiduprevisora	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notjudicial@fiduprevisora.gov.co	
TELÉFONOS 6015945111	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 4 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 2 MES 10 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO Directora Juridica, Corporativa y de Fiducia	DEPENDENCIA Vicepresidencia Juridica	DIRECCIÓN Calle 72 No. 10-03	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Comercio, industria y Turismo	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@mincit.gov.co	
TELÉFONOS 6015600100	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 10 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Viceministerio de Desarrollo Empresarial	DIRECCIÓN carrera 13 No. 28 – 01	

Firma electronica validador: JULIAN SANTIAGO PINTO BALLESTEROS 30/10/2025 09:10:34

1654708

Documento electrónico: ab044fc2b18b192a42c8b6f5500c119f88fec949d47f1e53fa263c4af857189d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-oct-2025

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 Contraloría General de la República	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD cgr@contraloria.gov.co	
TELÉFONOS 6015187000	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 1 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 8 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Contrato	DEPENDENCIA Contraloría Delegada de Defensa y	DIRECCIÓN Carrera 69 No 44-35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 6017442000	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 12 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 7 MES 2 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO contrato	DEPENDENCIA Secretaría General	DIRECCIÓN Carrera 13 N° 28 - 08	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 6017442000	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 12 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO Contrato	DEPENDENCIA Secretaría General	DIRECCIÓN Carrera 13 N° 28 - 08	

Firma electronica validador: JULIAN SANTIAGO PINTO BALLESTEROS 30/10/2025 09:10:34

1654708

Documento electrónico: ab044fc2b18b192a42c8b6f5500c119f88fec949d47f1e53fa263c4af857189d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-oct-2025

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 Ministerio de Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correo@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 6017442000	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 2 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Secretaría General	DIRECCIÓN Carrera 13 N° 28 - 08	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correo@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 601744200	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 12 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 1 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO Contrato	DEPENDENCIA Secretaría General	DIRECCIÓN Carrera 13 N° 28 - 08	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 6017442000	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 2 AÑO 2019	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO contrato	DEPENDENCIA Secretaría General	DIRECCIÓN Carrera 13 N° 28 - 08	

Firma electronica validador: JULIAN SANTIAGO PINTO BALLESTEROS 30/10/2025 09:10:34

1654708

Documento electrónico: ab044fc2b18b192a42c8b6f5500c119f88fec949d47f1e53fa263c4af857189d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-oct-2025

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 Ministerio de Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 6017442000	FECHA DE INGRESO DIA 21 MES 12 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 1 AÑO 2019	
CARGO O CONTRATO contrato	DEPENDENCIA Secretaría General	DIRECCIÓN Carrera 13 N° 28 - 08	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Salud y Proteccion Social	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 601744200	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 11 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DIA 20 MES 12 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO contratista	DEPENDENCIA Secretaría General	DIRECCIÓN Carrera 13 N° 28 - 08	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio de Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD notificacionesjudiciales@minsalud.gov.co	
TELÉFONOS 6017442000	FECHA DE INGRESO DIA 24 MES 1 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 10 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO contrato	DEPENDENCIA Secretaría General	DIRECCIÓN Carrera 12 numero 28-08	

Firma electronica validador: JULIAN SANTIAGO PINTO BALLESTEROS 30/10/2025 09:10:34

1654708

Documento electrónico: ab044fc2b18b192a42c8b6f5500c119f88fec949d47f1e53fa263c4af857189d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 6 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-oct-2025

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 Departamento Administrativo de la Funcion Pública	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD eva@funcionpublica.gov.co	
TELÉFONOS 6013344800	FECHA DE INGRESO DIA 26 MES 1 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DIA 22 MES 12 AÑO 2017	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Direccion General	DIRECCIÓN Carrewra 6 numero 12 - 54	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Administrativo de la Funcion Pública	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD eva@funcionpublica.gov.co	
TELÉFONOS 6013344080	FECHA DE INGRESO DIA 23 MES 3 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 12 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Dirección General	DIRECCIÓN Carrera 6 Numero 12 -62	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Departamento Administrativo de la Función Pública	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD eva@funcionpublica.gov.co	
TELÉFONOS 6013340115	FECHA DE INGRESO DIA 15 MES 1 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DIA 15 MES 3 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Dirección General	DIRECCIÓN Carrera 6 Numero 12 - 62	

Firma electronica validador: JULIAN SANTIAGO PINTO BALLESTEROS 30/10/2025 09:10:34

1654708

Documento electrónico: ab044fc2b18b192a42c8b6f5500c119f88fec949d47f1e53fa263c4af857189d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 7 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-oct-2025

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 Piza Caballero Consultores	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@pizacaballero.com	
TELÉFONOS 6012182307	FECHA DE INGRESO DÍA 6 MES 11 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Contratista	DEPENDENCIA Tributario	DIRECCIÓN Calle 98 No 9 ---03	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Piza & Caballero Consultores	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD nfo@pizacaballero.com	
TELÉFONOS 6012182307	FECHA DE INGRESO DÍA 1 MES 7 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 3 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO Asistente	DEPENDENCIA Gestión Pública	DIRECCIÓN Calle 98 No 9 ---03 Oficina 602	

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	10
Pública	9	1
Total	10	0

Firma electronica validador: JULIAN SANTIAGO PINTO BALLESTEROS 30/10/2025 09:10:34

1654708

Documento electrónico: ab044fc2b18b192a42c8b6f5500c119f88fec949d47f1e53fa263c4af857189d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 8 de 9



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital De Salud



Última Actualización: 30-oct-2025

Fecha Validación: 30-oct-2025

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. - 30-oct-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
ALEJANDRA TEODORA BEITIA ROJAS 30/10/2025 08:43:05
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

Firma electronica validador: JULIAN SANTIAGO PINTO BALLESTEROS 30/10/2025 09:10:34

1654708

Documento electrónico: ab044fc2b18b192a42c8b6f5500c119f88fec949d47f1e53fa263c4af857189d
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 9 de 9