



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 09-may-2024
Fecha Validación: 09-may-2024

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO GRANADOS	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) RINCON	NOMBRES LUIS FERNANDO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 7227480	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 7227480	D.M 55	

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	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				Bachiller Técnico Industrial en Mecánica	
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	AÑO
										<input checked="" type="checkbox"/>	DICIEMBRE	1989

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	3	X	ESPECIALIZACIÓN EN GERENCIA ESTRATÉGICA	6 2002	
Universitaria	12	X	CONTADURIA PUBLICA	12 1997	59723-T

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Formación para miembros de Juntas Directivas	Programa Director	2023	60
EL CONVENIO MULTILATERAL	La Organización Iberoamericana de Seguridad	2022	40
Diplomado IFRS	Instituto Nacional de Contadores Públicos	2016	120



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 09-may-2024

Fecha Validación: 09-may-2024

OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
Desarrollo de Competencias de Liderazgo y	Vanto Group	2012	112

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 Secretaría Distrital de Hacienda	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD radicacionhaciendabogota@shd.gov.co	
TELÉFONOS 6013385000	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="7"/> 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 Subdirector Técnico	DEPENDENCIA Subdirección de Proyectos Especiales	DIRECCIÓN carrera 30 n.º 25-90	

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 contactenos@ugpp.gov.co	
TELÉFONOS 4237300	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2016"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="11"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2023"/>
CARGO O CONTRATO Director Técnico	DEPENDENCIA Dirección de Pensiones	DIRECCIÓN Calle 26 69b45 piso 2	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 09-may-2024

Fecha Validación: 09-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 Unidad de Gestión Pensional y Parafiscales "UGPP"	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@ugpp.gov.co	
TELÉFONOS 4237300	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 3 AÑO 2011		FECHA DE RETIRO DIA 18 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Asesor Dirección General	DEPENDENCIA Control Interno de Gestión	DIRECCIÓN Calle 26 69b 45 piso 2	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de Boyacá	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO Tunja	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@boyaca.gov.co	
TELÉFONOS 6087420150	FECHA DE INGRESO DIA 10 MES 8 AÑO 2010		FECHA DE RETIRO DIA 28 MES 2 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO Director Administrativo	DEPENDENCIA Dirección Financiera y Fiscal-Secretaria de	DIRECCIÓN Palacio de la Torre, Calle 20 No. 9 – 90, Sede	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Gobernación de Boyacá	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Boyacá	MUNICIPIO Tunja	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@boyaca.gov.co	
TELÉFONOS 6087420150	FECHA DE INGRESO DIA 21 MES 7 AÑO 2009		FECHA DE RETIRO DIA 9 MES 8 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO Jefe de Oficina Asesora	DEPENDENCIA Oficina de Control Interno	DIRECCIÓN Palacio de la Torre, Calle 20 No. 9 – 90,	



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar

Sideap^{2.0}

Última Actualización: 09-may-2024

Fecha Validación: 09-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			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Gobernación de Boyacá	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Boyacá	<i>MUNICIPIO</i> Tunja		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contactenos@boyaca.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 6087420150	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="12"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2004"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2009"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Jefe de Oficina Asesora	<i>DEPENDENCIA</i> Oficina de Control Interno		<i>DIRECCIÓN</i> Palacio de la Torre, Calle 20 No. 9 – 90, Sede

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Empresa de Servicios Publicos no Domiciliarios de Duitama "ESDU"	<i>PÚBLICA</i> X	<i>PRIVADA</i>	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Boyacá	<i>MUNICIPIO</i> Duitama		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> esdu@duitama-boyaca.gov.co
<i>TELÉFONOS</i> 7604098	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2004"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2004"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Jefe de Unidad de Contabilidad y	<i>DEPENDENCIA</i> Unidad de Contabilidad y Presupuesto		<i>DIRECCIÓN</i> Edificio Centro Administrativo Cra 15 Nro 15-

EMPLEO O CONTRATO			
<i>EMPRESA O ENTIDAD</i> Industria Nacional de Gaseosas	<i>PÚBLICA</i>	<i>PRIVADA</i> X	<i>PAÍS</i> Colombia
<i>DEPARTAMENTO</i> Boyacá	<i>MUNICIPIO</i> Duitama		<i>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</i> contactocolombia@coca-cola.com
<i>TELÉFONOS</i> 7603506	<i>FECHA DE INGRESO</i> DIA <input type="text" value="5"/> MES <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="1991"/>		<i>FECHA DE RETIRO</i> DIA <input type="text" value="25"/> MES <input type="text" value="9"/> AÑO <input type="text" value="2003"/>
<i>CARGO O CONTRATO</i> Gerente de Distribución Local	<i>DEPENDENCIA</i> Unidad Operativa de Duitama		<i>DIRECCIÓN</i> calle 20 35 72



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



Última Actualización: 09-may-2024
Fecha Validación: 09-may-2024

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	12	1
Pública	19	6
Total	31	8

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. - 09-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