



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto de Desarrollo Urbano - IDU



Última Actualización: 27-jul-2026

Fecha Validación: 27-jul-2026

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ALVAREZ	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) TORRES	NOMBRES FABIAN ESTEBAN
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 1023880720	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NUMERO 10123880720 D.M. 2		
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 BACHILLERATO BASICO				
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	2003

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 FINANCIERA	5 2019	
Universitaria	10	X	CONTADURIA PUBLICA	11 2013	196363-T

Firma electrónica validador: DANIEL ALFONSO RIAÑO BELTRAN 27/07/2026 13:21:47



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto de Desarrollo Urbano - IDU



Última Actualización: 27-jul-2026

Fecha Validación: 27-jul-2026

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

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 Instituto de Desarrollo Urbano - IDU	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fabian.alvarez@idu.gov.co	
TELÉFONOS 3197425843	FECHA DE INGRESO DIA 8 MES 7 AÑO 2025	FECHA DE RETIRO DIA MES AÑO	
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL ESPECIALIZADO	DEPENDENCIA SUBDIRECCION TECNICA DE TESORERIA	DIRECCIÓN calle 22 6-27	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto de Desarrollo Urbano - IDU	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fabian.alvarez@idu.gov.co	
TELÉFONOS 3197425843	FECHA DE INGRESO DIA 19 MES 2 AÑO 2025	FECHA DE RETIRO DIA 27 MES 6 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO IDU-351-2025	DEPENDENCIA DIRECCION TECNICA DE PREDIOS	DIRECCIÓN calle 22 6-27	

Firma electrónica validador: DANIEL ALFONSO RIAÑO BELTRAN 27/07/2026 13:21:47



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto de Desarrollo Urbano - IDU



Última Actualización: 27-jul-2026

Fecha Validación: 27-jul-2026

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 Instituto de Desarrollo Urbano - IDU	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fabian.alvarez@idu.gov.co	
TELÉFONOS 6013386660	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 8 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 1 AÑO 2025	
CARGO O CONTRATO IDU-1485-2024	DEPENDENCIA DTDP	DIRECCIÓN Calle 22 No. 6 - 27	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Instituto de Desarrollo Urbano - IDU	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fabianalvarez_41@hotmail.com	
TELÉFONOS 3197425843	FECHA DE INGRESO DÍA 12 MES 4 AÑO 2024	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 8 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO IDU-686-2024	DEPENDENCIA DTDP	DIRECCIÓN CALLE 22 6-27	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD TIVIT COLOMBIA SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fabian.alvarez@tivit.com	
TELÉFONOS 6016076000	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 6 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 3 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO TESORERO	DEPENDENCIA FINANZAS	DIRECCIÓN CR 14 85 68 PI 5	

Firma electrónica validador: DANIEL ALFONSO RIAÑO BELTRAN 27/07/2026 13:21:47

1809569

Documento electrónico: d206b6374af16b52262fa62f10d6cbcacdc2f61df8fe5151a4274707899b7416
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto de Desarrollo Urbano - IDU



Última Actualización: 27-jul-2026

Fecha Validación: 27-jul-2026

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 IMPORTADORES EXPORTADORES SOLMAQ SAS	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fabian.alvarez@solmaq.com	
TELÉFONOS 6013647474	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 7 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 9 MES 2 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO TESORERO	DEPENDENCIA FINANZAS	DIRECCIÓN CR 30 15-30	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO IDOM INELECTRA SCIA MORELCO	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@schradercamargo.com	
TELÉFONOS 6016683838	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 8 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 11 MES 11 AÑO 2016	
CARGO O CONTRATO TESORERO	DEPENDENCIA FINANZAS	DIRECCIÓN KM 20 CARRETERA CENTRAL DEL	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD CONSORCIO INELECTRA SCIA	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD info@schradercamargo.com	
TELÉFONOS 6016683838	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 8 AÑO 2012	FECHA DE RETIRO DÍA 4 MES 8 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO TESORERO	DEPENDENCIA FINANZAS	DIRECCIÓN KM 20 CARRETERA CENTRAL DEL	

Firma electrónica validador: DANIEL ALFONSO RIAÑO BELTRAN 27/07/2026 13:21:47

1809569

Documento electrónico: d206b6374af16b52262fa62f10d6cbcacdc2f61df8fe5151a4274707899b7416
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 5



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Instituto de Desarrollo Urbano - IDU



Última Actualización: 27-jul-2026

Fecha Validación: 27-jul-2026

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	10	6
Pública	2	2
Total	12	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 50. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - 27-jul-2026
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
FABIAN ESTEBAN ALVAREZ TORRES 27/07/2026 11:05:49
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: DANIEL ALFONSO RIAÑO BELTRAN 27/07/2026 13:21:47