



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 VARGAS | | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) MEDINA | | NOMBRES ALBA ROCIO | |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 30205344 | | | 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 BÁSICA | | | | | | | | | | | TÍTULO Bachiller Comercial | | | |
| PRIMARIA | | | SECUNDARIA | | | MEDIA | | FECHA DE GRADO | | | | | | |
| 1° | 2° | 3° | 4° | 5° | 6° | 7° | 8° | 9° | 10° | 11° | MES | NOVIEMBRE | AÑO | 1986 |

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 | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN | | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|-------------------------------|-------------------------|----------|----|---|-------------|------|----------------------------|
| | | SI | NO | | MES | AÑO | |
| Especialización universitaria | 3 | X | | ESPECIALIZACION EN CONTROL FISCAL PARA ENTIDADES PUBLICAS | 11 | 2007 | |
| Especialización universitaria | 3 | X | | ESPECIALIZACION EN REVISORIA FISCAL Y AUDITORIA EXTERNA | 11 | 2001 | |
| Universitaria | 10 | X | | CONTADURIA PUBLICA | 5 | 2000 | 78051-T |

Firma electronica validador: null

680556

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

Página 1 de 8



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 |
|------------------|--------------------------|-----------------|-------|
|------------------|--------------------------|-----------------|-------|

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 MINISTERIO DE TRANSPORTE | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUNICIPIO Bogotá D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gestiondocumental.mintransporte.gov.co | |
| TELÉFONOS 018000112042 | FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 6 AÑO 2024 | | FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 12 AÑO 2024 |
| CARGO O CONTRATO CONTRATO | DEPENDENCIA GRUPO FINANCIERO UMUS | DIRECCIÓN AV ESPERANZA CALLE 24 # 62 _49 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|-----------------------------------|--|--|---|
| EMPRESA O ENTIDAD COLPENSIONES | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUNICIPIO Bogotá D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD certificaciones_direccioncontractual@colpensiones.gov. | |
| TELÉFONOS 6014890909 | FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 3 AÑO 2024 | | FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2024 |
| CARGO O CONTRATO CONTRATO | DEPENDENCIA GERENCIA SISTEMAS INTEGRADOS DE | DIRECCIÓN CRA 7 # 74-21 | |

Firma electronica validador: null

680556

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

Página 2 de 8



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 Fondo Nacional de Gestion del Riesgo de Desastres- FNGRD | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUNICIPIO Bogotá D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratosnegociosespeciales@fiduprevisora.com.co | |
| TELÉFONOS 7566633 | FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 8 AÑO 2023 | | FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 4 AÑO 2024 |
| CARGO O CONTRATO CONTRATO | DEPENDENCIA PLANEACION | DIRECCIÓN AV DORADO #91-70 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|---|--|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD Fondo Nacional de Gestion del Riesgo de Desastres-fngprd | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUNICIPIO Bogotá D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contratosnegociosespeciales@fiduprevisora.com.co | |
| TELÉFONOS 7566633 | FECHA DE INGRESO DIA 6 MES 2 AÑO 2023 | | FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 6 AÑO 2023 |
| CARGO O CONTRATO CONTRATO | DEPENDENCIA PLANEACION | DIRECCIÓN Av calle 26 #91- 70 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|---|---|--|---|
| EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA SALUD DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Santander | MUNICIPIO Bucaramanga | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD salud@santander.gov.co | |
| TELÉFONOS 700888 | FECHA DE INGRESO DIA 27 MES 1 AÑO 2022 | | FECHA DE RETIRO DIA 26 MES 12 AÑO 2022 |
| CARGO O CONTRATO CONTRATO | DEPENDENCIA DIVISION ADMINISTRATIVA | DIRECCIÓN CALLE 45 11 52 | |

Firma electronica validador: null

680556

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

Página 3 de 8



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 SECRETARIA SALUD DE SANTANDER | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Santander | MUNICIPIO Bucaramanga | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD salud@santander.gov.co | |
| TELÉFONOS 7008888 | FECHA DE INGRESO DIA 9 MES 3 AÑO 2021 | FECHA DE RETIRO DIA 23 MES 12 AÑO 2021 | |
| CARGO O CONTRATO CONTRATO | DEPENDENCIA ADMINISTRATIVA | DIRECCIÓN CALLE 45 11 52 | |
| EMPLEO O CONTRATO | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD CONSTRUVICOL SAS | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Santander | MUNICIPIO Floridablanca | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD información@construvicol.com | |
| TELÉFONOS 3115723617 | FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 4 AÑO 2020 | FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 7 AÑO 2021 | |
| CARGO O CONTRATO REVISORA FISCAL | DEPENDENCIA REVISOR FISCAL | DIRECCIÓN Finca San Alberto K1.1 Ruitoque bajo | |
| EMPLEO O CONTRATO | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD SUPERSOLIDARIA | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUNICIPIO Bogotá D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@supersolidaria.gov.co | |
| TELÉFONOS 7560557 | FECHA DE INGRESO DIA 3 MES 4 AÑO 2019 | FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 12 AÑO 2019 | |
| CARGO O CONTRATO CONTRATO | DEPENDENCIA Delegatura Asociativa | DIRECCIÓN Avenida Calle 24 (Esperanza) N° 60 - 50 | |

Firma electronica validador: null

680556

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

Página 4 de 8



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 SUPERSOLIDARIA | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Bogotá D.C. | MUNICIPIO Bogotá D.C. | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@supersolidaria.gov.co | |
| TELÉFONOS 17560557 | FECHA DE INGRESO DIA 29 MES 1 AÑO 2018 | | FECHA DE RETIRO DIA 28 MES 7 AÑO 2018 |
| CARGO O CONTRATO CONTRATO | DEPENDENCIA Delegatura Asociativa | DIRECCIÓN Avenida Calle 24 (Esperanza) N° 60 - 50 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|--|---|--|--|
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE GIRON | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Santander | MUNICIPIO Girón | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gdocumental@giron-santander.gov.co | |
| TELÉFONOS 7463030 | FECHA DE INGRESO DIA 11 MES 5 AÑO 2017 | | FECHA DE RETIRO DIA 10 MES 9 AÑO 2017 |
| CARGO O CONTRATO CONTRATO | DEPENDENCIA secretaria de hacienda | DIRECCIÓN Cra 25 30 32 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|---|--|---|--|
| EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA MUNICIPAL DE ASEO DE FLORIDABLANCA | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Santander | MUNICIPIO Bucaramanga | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD emafesp@gmail.com | |
| TELÉFONOS 6884170 | FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 2 AÑO 2016 | | FECHA DE RETIRO DIA 27 MES 2 AÑO 2017 |
| CARGO O CONTRATO Gerente | DEPENDENCIA Gerencia | DIRECCIÓN Cra 10A #13-04 | |

Firma electrónica validador: null

680556

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

Página 5 de 8



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 |
| SECRETARIA GENERAL DE SANTANDER | X | | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| Santander | Bucaramanga | salud@santander.gov.co | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO |
| 7008888 | DIA 19 MES 6 AÑO 2015 | DIA 18 MES 12 AÑO 2015 | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| CONTRATO | GESTION ADMINISTRATIVA | calle 45 11 52 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|--|----------------------------------|----------------------------|-----------------|
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| SECRETARIA SALUD DEL DEPARTAMENTO DE SANTANDER | X | | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| Santander | Bucaramanga | salud@santander.gov.co | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO |
| 7008888 | DIA 29 MES 1 AÑO 2015 | DIA 28 MES 5 AÑO 2015 | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| CONTRATO | HOSPITALES LIQUIDADOS SECRETARIA | CALLE 45 11 52 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|---|----------------------|-------------------------------|-----------------|
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| Hospital Universitario de Santander HUS | X | | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | |
| Santander | Bucaramanga | talentohumano_hus@hotmail.com | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO |
| 6350110 | DIA 1 MES 4 AÑO 2013 | DIA 30 MES 5 AÑO 2014 | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | |
| Revisora Fiscal | Revisor Fiscal | Cra 33 #28-126 | |

Firma electronica 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 CONTRALORIA MUNICIPAL DE FLORIDABLANCA | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Santander | MUNICIPIO Floridablanca | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD https://www.contraloria-floridablanca-santander.gov.co/ | |
| TELÉFONOS 6199964 | FECHA DE INGRESO DIA 6 MES 9 AÑO 2006 | FECHA DE RETIRO DIA 29 MES 2 AÑO 2008 | |
| CARGO O CONTRATO JEFE DE UNIDAD DE CONTROL DE | DEPENDENCIA GESTION Y RESULTADOS | DIRECCIÓN CRA 8 10 42 | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|---|---|--|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Santander | MUNICIPIO Bucaramanga | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@contraloriabga.gov.co | |
| TELÉFONOS 6076522777 | FECHA DE INGRESO DIA 29 MES 9 AÑO 2005 | FECHA DE RETIRO DIA 4 MES 9 AÑO 2006 | |
| CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO | DEPENDENCIA AUDITORIA | DIRECCIÓN Cra 11 34 52 p4 fase 2 alcaldia | |

| EMPLEO O CONTRATO | | | |
|---|---|--|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD CONTRALORIA MUNICIPAL DE BUCARAMANGA | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Santander | MUNICIPIO Bucaramanga | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@contraloriabga.gov.co | |
| TELÉFONOS 6522777 | FECHA DE INGRESO DIA 14 MES 1 AÑO 2003 | FECHA DE RETIRO DIA 19 MES 9 AÑO 2005 | |
| CARGO O CONTRATO PROFESIONAL UNIVERSITARIO | DEPENDENCIA AUDITORIA | DIRECCIÓN CRA 11 34-52 PIS4 EDIFICIO ALCALDIA | |

Firma electronica validador: null

680556

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

Página 7 de 8



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



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 | 2 | 6 |
| Pública | 12 | 8 |
| Total | 14 | 2 |

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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electronica validador: null