



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Distrital de Planeación



Última Actualización: 31-ene-2025

Fecha Validación: 01-feb-2025

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO MARTINEZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PERDOMO		NOMBRES GUSTAVO MAURICIO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. _____			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 type="radio"/> NUMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> 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 ACADÉMICO			
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA				FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	<input checked="" type="checkbox"/> 11°	MES	<input type="text" value="JUNIO"/>	AÑO	<input type="text" value="1995"/>

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	2	X		ESPECIALIZACION EN SEGUROS	7	2008	142402
Universitaria	10	X		DERECHO	6	2000	142402

Firma electronica validador: CLAUDIA MARCELA MEDINA MARTINEZ 01/02/2025 13:08:09

1494934

Documento electrónico: d63f8a53d67daf5c59079034e61e0b04d79ec0682afed4a7462b12da77572c9c
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 Planeación



Última Actualización: 31-ene-2025

Fecha Validación: 01-feb-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

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 de Educación del Distrito	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@educacionbogota.edu.co	
TELÉFONOS 6013241000	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 7 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 2 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO cargo - Director de contratación	DEPENDENCIA Subsecretaría de gestión institucional	DIRECCIÓN Avenida el Dorado # 66-63	

EMPLEO O CONTRATO

EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital De Salud	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD dcmontes@saludcapital.gov.co	
TELÉFONOS 6013649090	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 3 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 7 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO CTO 4756566-2023	DEPENDENCIA subsecretaría de gestión corporativa	DIRECCIÓN carrera 32 # 12-81	

Firma electronica validador: CLAUDIA MARCELA MEDINA MARTINEZ 01/02/2025 13:08:09

1494934

Documento electrónico: d63f8a53d67daf5c59079034e61e0b04d79ec0682afed4a7462b12da77572c9c
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 Planeación



Última Actualización: 31-ene-2025

Fecha Validación: 01-feb-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 Gobernación de Sucre	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Sucre	MUNICIPIO Sincelejo	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD contactenos@sucre.gov.co	
TELÉFONOS 6052799470	FECHA DE INGRESO DIA 9 MES 3 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DIA 8 MES 7 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO CPS-261-2023	DEPENDENCIA secretaría de minas	DIRECCIÓN Calle 25 No. 25B - 35 Av. Las Peñitas -	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ICBF	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD icbf@icbf.gov.co	
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DIA 4 MES 10 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DIA 9 MES 11 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA Dirección general	DIRECCIÓN Av carrera 68 # 64c-75	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD ICBF	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD icbf@icbf.gov.co	
TELÉFONOS 4377630	FECHA DE INGRESO DIA 17 MES 3 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DIA 3 MES 10 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO Secretario General	DEPENDENCIA Dirección General	DIRECCIÓN AV carrera 68 # 64c-75	

Firma electrónica validador: CLAUDIA MARCELA MEDINA MARTINEZ 01/02/2025 13:08:09

1494934

Documento electrónico: d63f8a53d67daf5c59079034e61e0b04d79ec0682afed4a7462b12da77572c9c
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 Planeación



Última Actualización: 31-ene-2025

Fecha Validación: 01-feb-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 Dapre	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD presidencia@presidencia.gov.co	
TELÉFONOS 5629300	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
CARGO O CONTRATO FP-059-2019	DEPENDENCIA Dirección FondoPaz	DIRECCIÓN Calle 7 # 6-54	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Dapre	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD presidencia@presidencia.gov.co	
TELÉFONOS 5629300	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="8"/> MES <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
CARGO O CONTRATO FP-100-2019	DEPENDENCIA Dirección Fondopaz	DIRECCIÓN Calle 7 # 6-54	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Dapre	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD presidencia@presidencia.gov.co	
TELÉFONOS 5629300	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="13"/> MES <input type="text" value="11"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO Asesor Jurídico	DEPENDENCIA Dirección Fondo paz	DIRECCIÓN calle 7 # 6-54	

Firma electrónica validador: CLAUDIA MARCELA MEDINA MARTINEZ 01/02/2025 13:08:09

1494934

Documento electrónico: d63f8a53d67daf5c59079034e61e0b04d79ec0682afed4a7462b12da77572c9c
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 Planeación



Última Actualización: 31-ene-2025

Fecha Validación: 01-feb-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 Agencia de Desarrollo Rural	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ADR@adr.gov.co
TELÉFONOS 3830444	FECHA DE INGRESO DIA 13 MES 6 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DIA 12 MES 11 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO Vicepresidente de Agencia E2 Grado 4	DEPENDENCIA Vicepresidencia de Gestión Contractual	DIRECCIÓN Calle 43 # 57-41	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Agencia Nacional de Minería	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD anm@anm.gov.co
TELÉFONOS 2201999	FECHA DE INGRESO DIA 6 MES 10 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DIA 31 MES 5 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO Vicepresidente de Agencia E2 Grado 05	DEPENDENCIA Vicepresidencia Administrativa y Financiera	DIRECCIÓN Av calle 26 # 59-51	
EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Ministerio del Interior	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Mininterior@mininterior.gov.co
TELÉFONOS 2427400	FECHA DE INGRESO DIA 20 MES 6 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 9 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO Asesor	DEPENDENCIA Despacho Viceministros	DIRECCIÓN Calle 12 B-8-46	

Firma electronica validador: CLAUDIA MARCELA MEDINA MARTINEZ 01/02/2025 13:08:09

1494934

Documento electrónico: d63f8a53d67daf5c59079034e61e0b04d79ec0682afed4a7462b12da77572c9c
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 Planeación



Última Actualización: 31-ene-2025

Fecha Validación: 01-feb-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 Unidad Administrativa Especial para la Consolidación Territorial	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD UACT@consolidacion.gov.co
TELÉFONOS 4221030	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="2"/> MES <input type="text" value="4"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2013"/>
CARGO O CONTRATO Profesional especializado	DEPENDENCIA Dirección de asuntos legales	DIRECCIÓN Carrera 100 # 25d-61	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Unidad Administrativa Especial para la Consolidación Territorial	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD uact@consolidacion.gov.co
TELÉFONOS 4221030	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="3"/> AÑO <input type="text" value="2012"/>
CARGO O CONTRATO CPS-2012-0188	DEPENDENCIA Dirección de asuntos legales	DIRECCIÓN Carrera 100 # 25d - 61	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Movilidad	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD SDM@movilidad.com
TELÉFONOS 3649400	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="24"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2008"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="16"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2011"/>
CARGO O CONTRATO Profesional Universitario	DEPENDENCIA Dirección de asuntos legales	DIRECCIÓN Av Calle 13 # 37-35	

Firma electrónica validador: CLAUDIA MARCELA MEDINA MARTINEZ 01/02/2025 13:08:09

1494934

Documento electrónico: d63f8a53d67daf5c59079034e61e0b04d79ec0682afed4a7462b12da77572c9c
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 Planeación



Última Actualización: 31-ene-2025

Fecha Validación: 01-feb-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 Andiasistencia S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD Andiasistencia@andi.com
TELÉFONOS 6444401	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 9 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DIA 30 MES 3 AÑO 2008
CARGO O CONTRATO Coordinador Jurídico	DEPENDENCIA Gerencia Jurídica	DIRECCIÓN Carrera 11 # 93-46 piso 3	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Seriauto S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD seriauto@sura.com
TELÉFONOS 6042602100	FECHA DE INGRESO DIA 1 MES 11 AÑO 2005		FECHA DE RETIRO DIA 7 MES 4 AÑO 2006
CARGO O CONTRATO Abogado de Asistencia	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN Calle 69 C # 99-19	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Suramericana de seguros s.a.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD suramericana@sura.com
TELÉFONOS 6042602100	FECHA DE INGRESO DIA 17 MES 1 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DIA 17 MES 5 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO Analista de Responsabilidad Civil	DEPENDENCIA Area Legal	DIRECCIÓN Av calle 26 # 69-70	

Firma electronica validador: CLAUDIA MARCELA MEDINA MARTINEZ 01/02/2025 13:08:09

1494934

Documento electrónico: d63f8a53d67daf5c59079034e61e0b04d79ec0682afed4a7462b12da77572c9c
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 Planeación



Última Actualización: 31-ene-2025

Fecha Validación: 01-feb-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 Inversiones eco ltda	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gustmape3@hotmail.com
TELÉFONOS 2533157	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2000"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="30"/> MES <input type="text" value="6"/> AÑO <input type="text" value="2005"/>
CARGO O CONTRATO Asesor Jurídico Externo	DEPENDENCIA Gerencia	DIRECCIÓN calle 128 # 54-50	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Suramericana de seguros s.a.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD suramericana@sura.com
TELÉFONOS 6042602100	FECHA DE INGRESO DIA <input type="text" value="4"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2000"/>		FECHA DE RETIRO DIA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="7"/> AÑO <input type="text" value="2001"/>
CARGO O CONTRATO Analista de subrogaciones	DEPENDENCIA Area Legal	DIRECCIÓN Av calle 26 # 69-70	

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	7	0
Pública	14	11
Total	21	11

Firma electronica validador: CLAUDIA MARCELA MEDINA MARTINEZ 01/02/2025 13:08:09

1494934

Documento electrónico: d63f8a53d67daf5c59079034e61e0b04d79ec0682afed4a7462b12da77572c9c
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 Planeación



Última Actualización: 31-ene-2025

Fecha Validación: 01-feb-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. - 31-ene-2025
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
GUSTAVO MAURICIO MARTINEZ PERDOMO 31/01/2025 19:22:09
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: CLAUDIA MARCELA MEDINA MARTINEZ 01/02/2025 13:08:09

1494934

Documento electrónico: d63f8a53d67daf5c59079034e61e0b04d79ec0682afed4a7462b12da77572c9c
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 9 de 9