





FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
PERSONA NATURAL  
(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

HOJA ADICIONAL

ENTIDAD RECEPTORA
-------------------

APELLIDOS Y NOMBRES :	CC	CE	PASAP	OTRO	No.
-----------------------	----	----	-------	------	-----

ESTA HOJA DEBE UTILIZARSE PARA ADICIONAR O ACTUALIZAR INFORMACIÓN RELACIONADA CON EXPERIENCIA LABORAL, REGISTRADA INICIALMENTE EN EL FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, PERSONA NATURAL.

**EXPERIENCIA LABORAL (CONTINUACIÓN)**

MARQUE CON X SI EL SECTOR EN EL QUE PRESTA O PRESTÓ SUS SERVICIOS ES PÚBLICO O PRIVADO: SI LABORA EN UNA ENTIDAD DEL ESTADO COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, MARQUE LA CASILLA "PÚBLICA", SI ES O FUE EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO O TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA, MARQUE LA CASILLA "PRIVADA". MARQUE CON X LA DEDICACIÓN LABORAL; EN CASO DE CORRESPONDER A LA ALTERNATIVA "OD" (OTRA DEDICACIÓN), ESPECIFIQUE EL TIPO. EL SIGUIENTE ESPACIO SÓLO SE LLENA CON EL CARGO O CONTRATO ACTUAL.

EMPRESA O ENTIDAD	FONADE	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	COLOMBIA
		X	2		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
CUNDINAMARCA	BOGOTA	CALLE 26 No. 13-19

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
5940407	27   7   2011	31   1   2012	TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	

ÚLTIMO CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA
GERENTE DE CONVENIOS	EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN

EMPRESA O ENTIDAD	FONADE	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	COLOMBIA
		X	2		

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
CUNDINAMARCA	BOGOTA	CALLE 26 No. 13-19

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
5940407	20   1   2011	26   7   2011 DIA MES AÑO	TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	

ÚLTIMO CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA
GERENTE DE CONVENIOS	EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN

**ACTIVIDADES PARTICULARES**

RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES, INDICANDO LA CLASE Y SEÑALANDO SI LA ENTIDAD ES PÚBLICA O PRIVADA.  
A) EN ESTE PRIMER CUADRO, INDIQUE LAS QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, SIN ESTAR VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA Y EL TIEMPO DE SERVICIO EN AÑOS Y MESES; ES DECIR, LAS QUE ACUMULEN SEMANAS DE SERVICIO PARA EFECTOS PENSIONALES.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TIEMPO DE SERVICIO	
				No. AÑOS	MESES

B) EN ESTE ESPACIO, RELACIONE LAS QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA, ESTANDO VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO



FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
PERSONA NATURAL  
(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

HOJA ADICIONAL

ENTIDAD RECEPTORA
-------------------

APELLIDOS Y NOMBRES :				CC	CE	PASAP	OTRO	No.
-----------------------	--	--	--	----	----	-------	------	-----

ESTA HOJA DEBE UTILIZARSE PARA ADICIONAR O ACTUALIZAR INFORMACIÓN RELACIONADA CON EXPERIENCIA LABORAL, REGISTRADA INICIALMENTE EN EL FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, PERSONA NATURAL.

**EXPERIENCIA LABORAL (CONTINUACIÓN)**

MARQUE CON X SI EL SECTOR EN EL QUE PRESTA O PRESTÓ SUS SERVICIOS ES PÚBLICO O PRIVADO: SI LABORA EN UNA ENTIDAD DEL ESTADO COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, MARQUE LA CASILLA "PÚBLICA", SI ES O FUE EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO O TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA, MARQUE LA CASILLA "PRIVADA". MARQUE CON X LA DEDICACIÓN LABORAL; EN CASO DE CORRESPONDER A LA ALTERNATIVA "OD" (OTRA DEDICACIÓN), ESPECIFIQUE EL TIPO. EL SIGUIENTE ESPACIO SÓLO SE LLENA CON EL CARGO O CONTRATO ACTUAL.

EMPRESA O ENTIDAD	<b>FONADE</b>	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	<b>COLOMBIA</b>
		<input checked="" type="checkbox"/>		2	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
<b>CUNDINAMARCA</b>	<b>BOGOTA</b>	<b>CALLE 26 No. 13-19</b>

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
<b>5940407</b>	19   1   2010	19   1   2011	TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	

ÚLTIMO CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA
<b>GERENTE DE CONVENIOS</b>	<b>EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN</b>

EN LOS SIGUIENTES ESPACIOS RELACIONE EXPERIENCIA ANTERIOR, QUE NO HAYA INCLUIDO EN EL FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, DILIGENCIADO INICIALMENTE.

EMPRESA O ENTIDAD	<b>FONADE</b>	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	<b>COLOMBIA</b>
		<input checked="" type="checkbox"/>		2	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
<b>CUNDINAMARCA</b>	<b>BOGOTA</b>	<b>CALLE 26 No. 13-19</b>

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
<b>5940407</b>	16   7   2009	17   1   2010	TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	

ÚLTIMO CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA
<b>GERENTE DE CONVENIOS</b>	<b>EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN</b>

EMPRESA O ENTIDAD	<b>FONADE</b>	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS	<b>COLOMBIA</b>
		<input checked="" type="checkbox"/>		2	

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	DIRECCIÓN
<b>CUNDINAMARCA</b>	<b>BOGOTA</b>	<b>CALLE 26 No. 13-19</b>

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO	DEDICACIÓN	ESPECIFIQUE "OD"
<b>5940407</b>	24   12   2008	16   7   2009	TC <input checked="" type="checkbox"/> MT <input type="checkbox"/> TP <input type="checkbox"/> OD <input type="checkbox"/>	

ÚLTIMO CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA
<b>GERENTE DE CONVENIOS</b>	<b>EJECUCIÓN Y LIQUIDACIÓN</b>

**ACTIVIDADES PARTICULARES**

RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES, INDICANDO LA CLASE Y SEÑALANDO SI LA ENTIDAD ES PÚBLICA O PRIVADA.

A) EN ESTE PRIMER CUADRO, INDIQUE LAS QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, SIN ESTAR VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA Y EL TIEMPO DE SERVICIO EN AÑOS Y MESES; ES DECIR, LAS QUE ACUMULEN SEMANAS DE SERVICIO PARA EFECTOS PENSIONALES.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TIEMPO DE SERVICIO	
				No. AÑOS	MESES

B) EN ESTE ESPACIO, RELACIONE LAS QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA, ESTANDO VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO



FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
PERSONA NATURAL  
(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA FUNCIÓN PÚBLICA

ENTIDAD RECEPTORA

HOJA ADICIONAL

APELLIDOS Y NOMBRES : \_\_\_\_\_ CC CE PASAP OTRO No. \_\_\_\_\_

ESTA HOJA DEBE UTILIZARSE PARA ADICIONAR O ACTUALIZAR INFORMACIÓN RELACIONADA CON EXPERIENCIA LABORAL, REGISTRADA INICIALMENTE EN EL FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, PERSONA NATURAL.

**EXPERIENCIA LABORAL (CONTINUACIÓN)**

MARQUE CON X SI EL SECTOR EN EL QUE PRESTA O PRESTÓ SUS SERVICIOS ES PÚBLICO O PRIVADO: SI LABORA EN UNA ENTIDAD DEL ESTADO COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, MARQUE LA CASILLA "PÚBLICA", SI ES O FUE EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO O TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA, MARQUE LA CASILLA "PRIVADA". MARQUE CON X LA DEDICACIÓN LABORAL; EN CASO DE CORRESPONDER A LA ALTERNATIVA "OD" (OTRA DEDICACIÓN), ESPECIFIQUE EL TIPO. EL SIGUIENTE ESPACIO SÓLO SE LLENA CON EL CARGO O CONTRATO ACTUAL.

EMPRESA O ENTIDAD **FONADE** PÚBLICA  PRIVADA  PAÍS **COLOMBIA**

DEPARTAMENTO **CUNDINAMARCA** MUNICIPIO **BOGOTA** DIRECCIÓN **CALLE 26 No. 13-19**

TELÉFONOS **5940407** FECHA DE INGRESO **28 3 2008** FECHA DE RETIRO **27 3 2009** DEDICACIÓN TC  MT  TP  OD  ESPECIFIQUE "OD" \_\_\_\_\_

ÚLTIMO CARGO O CONTRATO **PROFESIONAL** DEPENDENCIA **ESTUDIOS PREVIOS**

EN LOS SIGUIENTES ESPACIOS RELACIONE EXPERIENCIA ANTERIOR, QUE NO HAYA INCLUIDO EN EL FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, DILIGENCIADO INICIALMENTE.

EMPRESA O ENTIDAD **FONADE** PÚBLICA  PRIVADA  PAÍS **COLOMBIA**

DEPARTAMENTO **CUNDINAMARCA** MUNICIPIO **BOGOTA** DIRECCIÓN **CALLE 26 No. 13-19**

TELÉFONOS **5940407** FECHA DE INGRESO **31 7 2007** FECHA DE RETIRO **27 3 2008** DEDICACIÓN TC  MT  TP  OD  ESPECIFIQUE "OD" \_\_\_\_\_

ÚLTIMO CARGO O CONTRATO **PROFESIONAL** DEPENDENCIA **ESTUDIOS PREVIOS**

EMPRESA O ENTIDAD **FONADE** PÚBLICA  PRIVADA  PAÍS **COLOMBIA**

DEPARTAMENTO **CUNDINAMARCA** MUNICIPIO **BOGOTA** DIRECCIÓN **CALLE 26 No. 13-19**

TELÉFONOS **5940407** FECHA DE INGRESO **25 1 2007** FECHA DE RETIRO **24 7 2007** DEDICACIÓN TC  MT  TP  OD  ESPECIFIQUE "OD" \_\_\_\_\_

ÚLTIMO CARGO O CONTRATO **PROFESIONAL** DEPENDENCIA **ESTUDIOS PREVIOS**

**ACTIVIDADES PARTICULARES**

RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES, INDICANDO LA CLASE Y SEÑALANDO SI LA ENTIDAD ES PÚBLICA O PRIVADA.  
A) EN ESTE PRIMER CUADRO, INDIQUE LAS QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, SIN ESTAR VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA Y EL TIEMPO DE SERVICIO EN AÑOS Y MESES; ES DECIR, LAS QUE ACUMULEN SEMANAS DE SERVICIO PARA EFECTOS PENSIONALES.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TIEMPO DE SERVICIO	
				No. AÑOS	MESES

B) EN ESTE ESPACIO, RELACIONE LAS QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA, ESTANDO VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO



**FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
PERSONA NATURAL**  
(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA **FUNCIÓN PÚBLICA**

**HOJA ADICIONAL**

APELLIDOS Y NOMBRES : \_\_\_\_\_ CC  CE  PASAP  OTRO  No. \_\_\_\_\_

ESTA HOJA DEBE UTILIZARSE PARA ADICIONAR O ACTUALIZAR INFORMACIÓN RELACIONADA CON EXPERIENCIA LABORAL, REGISTRADA INICIALMENTE EN EL FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, PERSONA NATURAL.

**EXPERIENCIA LABORAL (CONTINUACIÓN)**

MARQUE CON X SI EL SECTOR EN EL QUE PRESTA O PRESTÓ SUS SERVICIOS ES PÚBLICO O PRIVADO; SI LABORA EN UNA ENTIDAD DEL ESTADO COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS, MARQUE LA CASILLA "PÚBLICA", SI ES O FUE EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO O TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA, MARQUE LA CASILLA "PRIVADA". MARQUE CON X LA DEDICACIÓN LABORAL; EN CASO DE CORRESPONDER A LA ALTERNATIVA "OD" (OTRA DEDICACIÓN), ESPECIFIQUE EL TIPO. EL SIGUIENTE ESPACIO SÓLO SE LLENA CON EL CARGO O CONTRATO ACTUAL.

EMPRESA O ENTIDAD **FONADE** PÚBLICA  PRIVADA  PAÍS **COLOMBIA**

DEPARTAMENTO **CUNDINAMARCA** MUNICIPIO **BOGOTA** DIRECCIÓN **CALLE 26 No. 13-19**

TELÉFONOS **5940407** FECHA DE INGRESO **24 7 2006** FECHA DE RETIRO **23 10 2006** DEDICACIÓN TC  MT  TP  OD  ESPECIFIQUE "OD" \_\_\_\_\_

ÚLTIMO CARGO O CONTRATO **PROFESIONAL** DEPENDENCIA **ESTUDIOS PREVIOS**

EN LOS SIGUIENTES ESPACIOS RELACIONE EXPERIENCIA ANTERIOR, QUE NO HAYA INCLUIDO EN EL FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, DILIGENCIADO INICIALMENTE.

EMPRESA O ENTIDAD **FONADE** PÚBLICA  PRIVADA  PAÍS **COLOMBIA**

DEPARTAMENTO **CUNDINAMARCA** MUNICIPIO **BOGOTA** DIRECCIÓN **CALLE 26 No. 13-19**

TELÉFONOS **5940407** FECHA DE INGRESO **24 1 2006** FECHA DE RETIRO **23 7 2006** DEDICACIÓN TC  MT  TP  OD  ESPECIFIQUE "OD" \_\_\_\_\_

ÚLTIMO CARGO O CONTRATO **PROFESIONAL** DEPENDENCIA **ESTUDIOS PREVIOS**

EMPRESA O ENTIDAD **FONADE** PÚBLICA  PRIVADA  PAÍS **COLOMBIA**

DEPARTAMENTO **CUNDINAMARCA** MUNICIPIO **BOGOTA** DIRECCIÓN **CALLE 26 No. 13-19**

TELÉFONOS **5940407** FECHA DE INGRESO **11 8 2005** FECHA DE RETIRO **23 1 2006** DEDICACIÓN TC  MT  TP  OD  ESPECIFIQUE "OD" \_\_\_\_\_

ÚLTIMO CARGO O CONTRATO **PROFESIONAL** DEPENDENCIA **ESTUDIOS PREVIOS**

**ACTIVIDADES PARTICULARES**

RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES, INDICANDO LA CLASE Y SEÑALANDO SI LA ENTIDAD ES PÚBLICA O PRIVADA.

A) EN ESTE PRIMER CUADRO, INDIQUE LAS QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, SIN ESTAR VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA Y EL TIEMPO DE SERVICIO EN AÑOS Y MESES; ES DECIR, LAS QUE ACUMULEN SEMANAS DE SERVICIO PARA EFECTOS PENSIONALES.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO	TIEMPO DE SERVICIO	
				No. AÑOS	MESES

B) EN ESTE ESPACIO, RELACIONE LAS QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA, ESTANDO VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO



FORMATO ÚNICO  
HOJA DE VIDA  
PERSONA NATURAL

DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE LA **FUNCIÓN PÚBLICA**

(LEYES 190 DE 1995 Y 443 DE 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

**APELLIDOS Y NOMBRES :** LADY JOHANNA OSPINA CORSO  CC  CE  PASAP  OTRO **No.** 52.794.363 **HOJA No. 5**

B) RELACIONE LAS ACTIVIDADES PARTICULARES QUE HA DESARROLLADO O DESARROLLA ACTUALMENTE, ESTANDO VINCULADO SIMULTÁNEAMENTE CON UNA ENTIDAD PÚBLICA O PRIVADA.

CLASE DE ACTIVIDAD	NOMBRE DE LA ENTIDAD	SECTOR PÚBLICO	SECTOR PRIVADO
	SUBDIRECCIÓN TÉCNICA DE CONSTRUCCIONES IDRD		

**V. TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA Y SITUACIÓN LABORAL**

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS, MESES Y DÍAS, QUE RESULTA DE SUMAR LAS VINCULACIONES LABORALES EN EL SECTOR PÚBLICO, PRIVADO O COMO TRABAJADOR INDEPENDIENTE, RESPECTIVAMENTE, Y SI SE ENCUENTRA VINCULADO O NO.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA			VINCULADO		INDIQUE EL NOMBRE DE LA ÚLTIMA ENTIDAD PÚBLICA (ESTATAL U OFICIAL) EN LA QUE LABORÓ O LABORA COMO SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS
	AÑOS	MESES	DÍAS	SI	NO	
SERVIDOR PÚBLICO						
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO						
TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CUENTA PROPIA	8	1				
<b>TOTAL TIEMPO DE EXPERIENCIA</b>	8	1	0			

**VI. INHABILIDADES E INCOMPATIBILIDADES**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  NO  ME ENCUENTRO INCURSO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS O EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA (ARTÍCULO 1o. DE LA LEY 190 DE 1995).

OBSERVACIONES \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**VII. FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

PARA TODOS LOS EFECTOS LEGALES, CERTIFICO QUE LOS DATOS POR MÍ ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

\_\_\_\_\_ FIRMA

**VIII. OBSERVACIONES DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE (ART. 4o. DE LA LEY 190/95).

\_\_\_\_\_ *Lady Johanna Ospina C* \_\_\_\_\_  
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS