

FORMATO ÚNICO **HOJA DE VIDA**

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural

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

DATOS PERSONALES

| PRIMER APELLIDO LEDESMA | SEGUNDO APELLIDO (O DE CA BRAVO | | NOMBRES LIZ KATERINE | |
|-----------------------------|---------------------------------------|---------------------------------|-------------------------|----------|
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN | S | SEXO NACIONAL | IDAD | PAÍS |
| C.C C.E PAS No. 1102827657 | F | F M COL. | EXTRANJERO O | Colombia |
| LIBRETA MILITAR | | | | |
| PRIMERA CLASE SEGUNDA CLASE | NÚMERO | | D.M | |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO | DIRECCIÓN DE CO | RRESPONDENCIA | | |
| FECHA DÍA MES | | | | |
| PAÍS | PAÍS | | DEPTO | |
| DEPTO | MUNICIPIO | | | |
| MUNICIPIO | TELÉFONO | | EMAIL | |
| Esta copia h | a sido impresa por el servidor públic | co y puede contener información | no validada. | |

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIÓN BÁSICA Y MEDIA
MARQUE CON UNA X EL ÚLTIMO GRADO APROBADO (LOS GRADOS DE 10. A 60. DE BACHILLERATO EQUIVALEN A LOS GRADOS 60. A 110. DE EDUCACIÓN BÁSICA SECUNDARIA Y MEDIA)

| EDUCACIÓN BÁSICA | | | | | CA | | | | TÍTULO OBTENIDO: bachiller comercial | | | |
|------------------|-----|-----|-------|-----|-----|-----|------|------|--------------------------------------|----|-----|-----------------|
| | | PR | RIMAR | IA. | | S | ECUN | DARI | Α | ME | DIA | FECHA DE GRADO |
| | lo. | 20. | 30. | 40. | 50. | 60. | 70. | 80. | 90. | 10 | Х | MES 12 AÑO 2005 |

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:

TL (TECNOLÓGICA), TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA), UN (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTRÍA O MAGISTER), DOC (DOCTORADO O PHD),

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).

| MODALIDAD ACADÉMICA No.SEMESTRES | | No.SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO | | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMIN | NACIÓN | No. DE TARJETA PROFESIONAL | |
|----------------------------------|----|-------------------------|----------|----|---|--------|--------|----------------------------|--|
| | | NO.SEWIESTRES APROBADOS | SI | NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TITULO OBTENIDO | | AÑO | | |
| ı | UN | 10 | X | | CONTADURIA PUBLICA | 08 | 2011 | 196612-T | |
| ı | FC | 2 | Y | | ESPECIALIZACION EN REVISORIA EISCAL Y CONTRALORIA | U3 | 2018 | 196612-T | |

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTES AL ESPAÑOL QUE: HABLA, LEE, ESCRIBE DE FORMA, REGULAR (R), BIEN (B) O MUY BIEN (MB)

| IDIOMA | L | O HABL | | | LO LEE | | LO ESCRIBE | | |
|--------|---|--------|----|---|--------|----|------------|---|----|
| IDIOMA | R | В | MB | R | В | MB | R | В | MB |
| Inglés | | Х | | | Х | | Х | | |

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

3 EXPERIENCIA LABORAL

| | EMP | LEO ACTUAL C | CONTRATO VIGEN | TE | | | |
|--|--------------------------|-------------------|-----------------------|---|------------------|-------------------------|--------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION COLOMBIANA HUMANITARIA PARA EL DESARROLLO CARIBE-FUCDESCOC | SOSTENIBLE DE | LA COSTA | PÚBLICA | PRIVADA X | | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Sucre | | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD FUCDESCOC@GMAIL.COM | | | |
| TELÉFONOS 3002703064 | DÍA 01 | FECHA D MES 06 | E INGRESO AÑO 2021 | | DÍA 31 | FECHA DE MES 12 | RETIRO AÑO 2021 |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTAD | DEPENDENCIA IMPUESTOS | | | | DIRECC CRA 18 | CAJA AGRARIA | |
| | Е | MPLEO O CON | TRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ELOY PEREZ Y ASOCIADOS | | | PÚBLICA | PRIVADA X | | PAÍS Colombia | |
| DEPARTAMENTO Sucre | MUNICIPIO SINCELEJO | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD eloyperezpaternina@gmail.com | | | |
| TELÉFONOS | | FECHA D | E INGRESO | | | FECHA DE | RETIRO |
| 3008202810 | DÍA 01 | MES 11 | AÑO 2020 | | DÍA 31 | MES 12 | AÑO 2021 |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | | | | DIRECC | TÓN | |

| ELOY ANDRES PEREZ PATERNINA | CONTABLE | oja de vida dei i | andonano | CALLE 23-19-47 EDIF CONCASA |
|--|--|------------------------|--------------|--|
| ELOY ANDRES PEREZ PATERININA | | TRATO ANTERIOR | | CALLE 23-19-47 EDIF CONCASA |
| EMPRESA O ENTIDAD FUNDACION COLOMBIANA HUMANITARIA PARA EL DESARROLLO CARIBE-FUCDESCOC | | PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | ' | ' | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| Sucre ELÉFONOS | SINCELEJO FECHA DE | INGRESO | | FUCDESCOC@GMAIL.COM FECHA DE RETIRO |
| 3002703064 | DÍA 15 MES 08 | AÑO 2019 | | DÍA 31 MES 12 AÑO 2020 |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | | | DIRECCIÓN |
| PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES DE UN CONTAD | CONTABILIDAD | TRATO ANTERIOR | | CRA 18 N 23-26 OFIC 607 EDIF CAJA AGRARIA |
| EMPRESA O ENTIDAD | EMIPLEO O CON | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE SINCELEJO | | х | | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO SINCELEJO | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD IMPUESTOS@SINCELEJO.GOV.CO |
| Sucre FELÉFONOS | | E INGRESO | | FECHA DE RETIRO |
| 2740249 | DÍA 21 MES 01 | AÑO 2019 | | DÍA 20 MES 05 AÑO 2019 |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | | | DIRECCIÓN |
| PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES | IMPUESTOS MUNICIPALES | | | CLL 28 25 246 |
| | EMPLEO O CON | TRATO ANTERIOR | | · |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE SINCELEJO | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | X | | Colombia CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| Sucre | SINCELEJO | | | impuestos@sincelejo.gov.co |
| TELÉFONOS | 1 . | INGRESO | | FECHA DE RETIRO |
| 2745921 | DÍA 17 MES 12 | AÑO 2018 | | DÍA 31 MES 12 AÑO 2018 |
| CARGO O CONTRATO PRESTACION DE SERVICIOS PRESTACION DE SERVICIOS | DEPENDENCIA | | | DIRECCIÓN |
| PROFESIONALES | CONTABILIDAD | | | CALLE 28 N 25A 246 |
| EMPRECA O ENTYDAD | EMPLEO O CON | TRATO ANTERIOR | PD71/4 T : | Inaéc |
| EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE SINCELEJO | | PÚBLICA X | PRIVADA | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| Sucre | SINCELEJO | | | CONTABILIDAD@SINCELEJO.GOV.CO |
| TELÉFONOS | | INGRESO | | FECHA DE RETIRO |
| 2740249 CARGO O CONTRATO | DÍA 16 MES 10 | AÑO 2018 | | DÍA 15 MES 12 AÑO 2018 |
| PRESTACION DE SERVICIOS CONTRATO DE PRESTACION DE | DEPENDENCIA OFICINA DE CONTABILIDAD | | | DIRECCIÓN CALLE 28 N 25 A 246 |
| SERVICIOS | | TRATO ANTERIOR | | 1.1.1.2.1.0 N. 2.10 |
| EMPRESA O ENTIDAD | EINIFLEO O CON | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE SINCELEJO | | X | | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS | EECHA DI | E INGRESO | | industriaycomercio@sincelejo.gov.co FECHA DE RETIRO |
| 2745933 | DÍA 01 MES 08 | AÑO 2018 | | DÍA 01 MES 10 AÑO 2018 |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | | | DIRECCIÓN |
| AREA DE FIZCALIZACION prestación de servicios | secretaria de hacienda | | | calle 28 N 25 A -246 |
| EMPRESA O ENTIDAD | EMPLEO O CON | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| ALCALDIA MUNICIPAL DE SINCELEJO | | Х | LIZVADA | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| Sucre | SINCELEJO | - THORES | | contactenos@sincelejo.gov.co |
| TELÉFONOS 2740249 | DÍA 16 MES 01 | AÑO 2018 | | FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 07 AÑO 2018 |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | 2020 | | DIRECCIÓN |
| CONTADOR PUBLICO CONTRATO DE PRESTACION DE SERVICIOS № 354-2018 | INDUSTRIA Y COMERCIO | | | Calle 28 # 25 A 246, |
| SERVICEOU N | EMPLEO O CON | TRATO ANTERIOR | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| CONTACLARA S.A.S. | | | Х | Colombia |
| DEPARTAMENTO Sucre | MUNICIPIO SINCELEJO | | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS | | E INGRESO | | FECHA DE RETIRO |
| 2827733 | DÍA 04 MES 01 | AÑO 2016 | | DÍA 31 MES 12 AÑO 2017 |
| 2027733 | | | | DIRECCIÓN |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | | | |
| CARGO O CONTRATO | CONTABILIDAD | TDATO ANTESTO | | CALLE 21 N 20-52 |
| CARGO O CONTRATO CONTRATO POR HONORARIOS | CONTABILIDAD | TRATO ANTERIOR | PRTVADA | <u> </u> |
| CARGO O CONTRATO CONTRATO POR HONORARIOS | CONTABILIDAD | TRATO ANTERIOR PÚBLICA | PRIVADA X | PAÍS Colombia |
| CARGO O CONTRATO CONTRATO POR HONORARIOS EMPRESA O ENTIDAD MAS DESIGN | CONTABILIDAD | 1 | 1 | PAÍS |
| CARGO O CONTRATO CONTRATO POR HONORARIOS EMPRESA O ENTIDAD MAS DESIGN DEPARTAMENTO Sucre | EMPLEO O CONT MUNICIPIO SINCELEJO | PÚBLICA | 1 | PAÍS Colombia |
| CARGO O CONTRATO CONTRATO POR HONORARIOS EMPRESA O ENTIDAD MAS DESIGN DEPARTAMENTO | EMPLEO O CONT MUNICIPIO SINCELEJO | 1 | 1 | PAÍS Colombia CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |

| CONTRATO POR PRESTACION DE SERVICIOS | ADMINISTRATIVA Y CONTABLE | | | | Calle 32 N° 28-161 Av. Mariscal | | | | |
|---|---------------------------------|--------------------|---------------------|--------------|-------------------------------------|-----------------------------------|----------------------|-----------------|--|
| | EM | IPLEO O CONT | RATO ANTERIOR | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ASOCIACION DE POLICIAS RETIRADOS DE SUCRE | | | PÚBLICA | PRIVADA X | | PAÍS Colombia | | | |
| DEPARTAMENTO Sucre | MUNICIPIO SINCELEJO | | | | CORR | REO ELECTRÓNIC | CO ENTIDAD | | |
| TELÉFONOS 3116965139 | DÍA 01 | FECHA DE MES 01 | INGRESO AÑO 2011 | | DÍA | | FECHA DE RET 5 01 | IRO AÑO 2013 | |
| CARGO O CONTRATO CONTRATO POR PRESTACIÓN DE SERVICIOS | DEPENDENCIA CONTABILIDAD | | | | | CCIÓN 21 Nº 25-73 La Ma | ıría | | |
| | EM | IPLEO O CONT | RATO ANTERIOR | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD COOPERATIVA DE PANIFICADORES DE SUCRE Y CORDOBA LTDA | | | PÚBLICA | PRIVADA X | | PAÍS Colombia | | | |
| DEPARTAMENTO Sucre | MUNICIPIO SINCELEJO | | | | COOF | | | | |
| TELÉFONOS 3205720181 | DÍA 01 | FECHA DE MES 12 | INGRESO AÑO 2008 | | DÍA | | FECHA DE RET | IRO AÑO 2012 | |
| CARGO O CONTRATO ADMINISTRADORA | DEPENDENCIA ADMINISTRACIO | N | | | DIRECCIÓN CALLE 25 N 28-81 LA OCALA | | | | |
| | EM | IPLEO O CONT | RATO ANTERIOR | | | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD ANIANO CANTILLO AVILA | | | PÚBLICA | PRIVADA X | | PAÍS Colombia | | | |
| DEPARTAMENTO Sucre | MUNICIPIO SINCELEJO | | | | CORR | REO ELECTRÓNIC | CO ENTIDAD | | |
| TELÉFONOS 3005162388 | DÍA 15 | FECHA DE MES 09 | INGRESO AÑO 2007 | | DÍA | | FECHA DE RET | IRO AÑO 2008 | |
| CARGO O CONTRATO CONTRATO POR HONORARIOS | DEPENDENCIA CONTABILIDAD | | | | | CCIÓN E 210 N 20-52 | | | |
| | | | | | | | | | |

| _ | |
|----|--|
| | FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA |
| 4. | FIRMA DEL SERVIDOR BURLICO O CONTRATISTA |
| _ | FIRMA DEL SERVIDOR FUBLICO O CONTRATISTA |
| _ | |

| | O QUE SI ○ NO ♠ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOMPATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, RA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS CON LA ADMINISTRACIÓN PÚBLICA. QUE LOS DATOS POR MI ANOTADOS EN EL PRESENTE FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 50. DE LA LEY 190/95). | | | | | | |
|--|---|--|--|--|--|--|--|
| | FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA | | | | | | |
| Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada. | | | | | | | |

5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

| CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI SUMINISTRAI | OA 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 | |
| | Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada. | |

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co