



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

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

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ORTIZ		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) VERA		NOMBRES ADRIANA MARCELA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 65.770.425			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 16 MES 02 AÑO 2007 PAÍS COLOMBIA DEPTO TOLIMA MUNICIPIO IBAGUE			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CLL147#19-51 TORRES APTO 403 PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA MUNICIPIO BOGOTÁ TELÉFONO 6152039 EMAIL adrianam_o@hotmail.com		

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 OBTENIDO: BACHILLER INDUSTRIAL	
PRIMARIA			SECUNDARIA				MEDIA			FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES	AÑO
									<input checked="" type="checkbox"/>	11	1991

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)
DILIGENCIA ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:
TC (TÉCNICA), 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 APROBADOS	GRADUADO		NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN		No. DE TARJETA PROFESIONAL
		SI	NO		MES	AÑO	
TL	6	<input checked="" type="checkbox"/>		Tecnólogo en ingeniería industrial	08	1995	
UN	4	<input checked="" type="checkbox"/>		Ingeniero Industrial	07	1999	7022809641021
ES	3	<input checked="" type="checkbox"/>		Especialista en sistemas Gerenciales de Ingeniería	11	2001	

ESPECÍFIQUE 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
Inglés	<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.

EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
UNIVERSIDAD TECNOLÓGICA DE PEREIRA	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA
DEPARTAMENTO RISARALDA	MUNICIPIO PEREIRA		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS (6) 3217640	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 03 AÑO 2006		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO []
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONSULTOR	DEPENDENCIA FAC. ING. INDUSTRIAL	DIRECCIÓN VEREDA LA JULITA	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
PRICENWATERHOUSE COOPERS		<input checked="" type="checkbox"/>	COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 6340555	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 09 AÑO 2004		FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 12 AÑO 2005
CARGO O CONTRATO ANALISTA SENIOR	DEPENDENCIA CONSULTORIA	DIRECCIÓN CLL 100 # 11A-35 P-4	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
HOSPITAL RAFAEL URIBE URIBE	<input checked="" type="checkbox"/>		COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS 7095002-3662772	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 07 AÑO 2002		FECHA DE RETIRO DÍA 09 MES 09 AÑO 2004
CARGO O CONTRATO ING. DE PROCESOS	DEPENDENCIA OFC. GESTION PÚBLICA	DIRECCIÓN CRB13 # 26A-345	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SOFT MANAGEMENT		<input checked="" type="checkbox"/>	COLOMBIA
DEPARTAMENTO CUNDINAMARCA	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD softman@latino.net.co
TELÉFONOS 2120441-2120946	FECHA DE INGRESO DÍA 26 MES 03 AÑO 2001		FECHA DE RETIRO DÍA 12 MES 07 AÑO 2002
CARGO O CONTRATO ING. DE SOPORTE	DEPENDENCIA PROYECTOS	DIRECCIÓN CRB9 # 72-61 of 303	

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD HARINAS INDUSTRIALES	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUÉ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS (8) 2651709	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 12 AÑO 1997		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 1999
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE DE PRODUCCIÓN	DEPENDENCIA PRODUCCIÓN		DIRECCIÓN ZONA IND. EL PAPA YO - AV. 60
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD PROFILAC S.A.	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO TOLIMA	MUNICIPIO IBAGUÉ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS (8) 2637784	FECHA DE INGRESO DÍA 01 MES 08 AÑO 1995		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 01 AÑO 1996
CARGO O CONTRATO ASISTENTE DE PRODUCCIÓN	DEPENDENCIA PRODUCCIÓN		DIRECCIÓN KM3 VIA AL NEVADO
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN

NOTA: SI REQUIERE ADICIONAR MAS EXPERIENCIA LABORAL, IMPRIMA NUEVAMENTE ESTA HOJA.

FORMATO ÚNICO
HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NÚMERO DE AÑOS Y MESES.

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
SERVIDOR PÚBLICO	3	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	4	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	8	2

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL 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 FORMATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES. (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

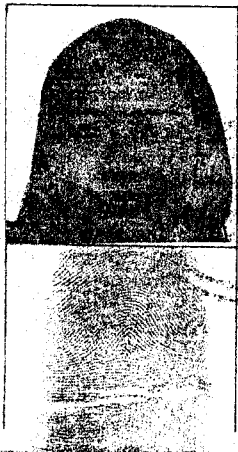


FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



cc. 65770425 de Ibaque

Nombres:

Adriana Marcela

Apellidos:

Ortiz Vera

Adriana Marcela Ortiz Vera
FIRMA DEL INTERESADO

No. 14799937

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD
CERTIFICA
QUE A LA FECHA 6 OCT 2006 EL PORTADOR DE
ESTE DOCUMENTO, CUYA FOTOGRAFIA, IMPRESION DACTILAR DEL INDICE
DERECHO Y NUMERO DE CEDULA DE CIUDADANIA QUE ANTECEDEN:
«NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES»

FIRMA Y SELLO DEL FUNCIONARIO DEL DAS AUTORIZADO



**CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA**

NUESTRA MISIÓN

*Vigilar la gestión sobre el manejo de los recursos públicos,
generando una cultura de control fiscal inspirada en
principios morales y éticos.*

NUESTRA VISIÓN

*Tener una administración pública, fundamentada en la
eficiencia y moralidad.*

**LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y
JURISDICCION COACTIVA**

CERTIFICA:

Que una vez revisado el Boletín de Responsables Fiscales No. 50 con corte a 30 de junio de 2007 el nombre del(a) señor(a) y su correspondiente número de identificación relacionado a continuación, **no figura reportado** en el citado boletín.

No. Identificación: 65.770.425 **Nombre:** ADRIANA MARCELA ORTIZ VERA

Código de Verificación: 24769219

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el número consignado en el documento de identificación coincida con el aquí registrado.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.

Este documento tiene vigencia hasta la publicación del Boletín número 51, en la Página Web de la Entidad, la cual se efectuará en el mes de octubre de 2007.



MARIA AMPARO QUINTERO ARTURO

Digitó y Revisó: CJJIMENEZ

Refrendó: Ana Beatriz Larrota Castañeda, Líder Grupo Boletín

Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.

Carrera 10 No. 17-18 Sótano Oficina 104 - PBX 3537700 Ext 3206 - 3207 - Bogotá, D.C. - Colombia - www.contraloriagen.gov.co

 **SIBOR** Bogotá, D.C., Nivel Central

martes, 24 de julio de 2007

Página 1 de 1



Formulario del Registro Único Tributario
Hoja Principal

001

Espacio reservado para la DIAN



(41517707212484(8020)001402579755 7

5. Número de identificación Tributaria (NIT): 6 5 7 7 0 4 2 5
 6. DV: - 6
 12. Administración: 9
 14. Buzón electrónico:

IDENTIFICACION

24. Tipo de contribuyente Persona natural o su 2	25. Tipo de documento Cédula de ciudadanía 1 3	26. Número de identificación 6 5 7 7 0 4 2 5	27. Fecha expedición 1994 06 30
Lugar de expedición: 28. País COLOMBIA	29. Departamento Tolima	30. Ciudad/Municipio Ibagué 0 0 1	
31. Primer apellido ORTIZ	32. Segundo apellido VERA	33. Primer nombre ADRIANA	34. Otros nombres MARCELA
35. Razón social:			
36. Nombre comercial:			

UBICACION

36. País COLOMBIA	39. Departamento Tolima	40. Ciudad/Municipio Ibagué 0 0 1
41. Dirección C. L. 4 9 5 3 7 BRR PIEDRA PINTADA		
42. Correo electrónico:	43. Apartado aereo	45. Teléfono 2 2 6 6 7 3 6 8

CLASIFICACION

Actividad económica				Ocupación	
Actividad principal		Actividad secundaria		Otras actividades	
46. Código	47. Fecha inicio actividad	48. Código	49. Fecha inicio actividad	50. Código	51. Código
7 4 1 4	2005 09 01	7 4 2 1	2005 09 01	1 2	2 1 4 5

52. Número establecimiento:

Responsabilidades

53. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18
	1	2																

12. Ventas régimen simplificado

Usuarios aduaneros										Exportadores				
54. Código	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	55. Forma	56. Tipo	57. Modo	58. EPC

Para uso exclusivo de la DIAN

59. Anexos: SI NO
 60. No. de Folios: 2
 61. Fecha: 2005 09 01

La información contenida en el formulario será responsabilidad de quien la suministre y en cualquier caso, corresponden exactamente a la realidad, por lo anterior cualquier falsedad en que incurra podrá ser sancionada. Artículo 15 Decreto 2786 del 31 de Agosto de 2004.

Firma del solicitante:
 604 Nombre: LORENA MAGACI TORRES OLAYA
 605 Cargo: CARGO

Accesiones
C.C. 65-770-425

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO
No.6991379

Hoja: 1 de 1

Bogotá, D.C. 24 de Julio de 2007

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION, certifica que una vez consultado el sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades SIRI, el(la) señor(a) ADRIANA MARCELA ORTIZ VERA identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 65770425 :

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIAS:

El presente certificado tiene vigencia de 3 meses a partir de la fecha de su expedición en todo el territorio nacional. La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002)



MAGALY ARAUJO MESTRE
JEFE DIVISION CENTRO DE ATENCION AL PUBLICO - CAP