

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)

ENTIDAD RECEPTORA	
	1
	J

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

_		
0	DATOS	PERSONALES

PRIMER APELLIDO

<u> </u>	DE PEÑA		1	VONNE PATRIC	IA	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN		SEXO	NACIONALIC	PAD F	PAÍS	
C.C C.E PAS No.		_ F⊗M() COL.	XTRANJERO 🔘 _		
LIBRETA MILITAR		***************************************	····	·		
PRIMERA CLASE SEGUNDA CLA	SE 🔾	NÚMERO _		D.N	1	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO		DIRECCIÓN DE	CORRESPONDEN	ICIA		
FECHA DÍA 0 MES 1,0 AÑO	1,95,6	CALLE 95	No.48-40	Of.301		
PAÍS <u>Colombia</u>	_	PAIS Colo	mbia	DEPTO CI	undinamarca	
DEPTO <u>Cundinamarca</u>	_	MUNICIPIO	Bogotá			
MUNICIPIO Bogotá	_	TELÉFONO	2187628/5	64 EMAIL CO	ral@empresario	.com.

NOMBRES

2 FORMACIÓN ACADÉMICA

EDUCACIO	ÓN 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)

			EDU	<i>ICAC</i>	KÓN E	BÁSIC	A				ттиго овтемию:Bachiller Técnico Comercial
	P	RIMAR	ia.		\$	SECUN	DARV	4	ME	DIA	FECHA DE GRADO
10.	20.	30.	40.	50.	60.	70.	8o.	90.	10	¹ <u>½</u>	MES 1, 1 AÑO 1,9,75

EDUCACION SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA), TL (TECNOLÓGICA),

TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA),

UN (UNIVERSITARIA),

ES (ESPECIALIZACIÓN), MG (MAESTR

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			UADO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS	TERMINACIÓN					No. DE TARJETA	
ACADÉMICA	APROBADOS	SI	NO	O TÍTULO OBTENIDO	MES	AÑO			PROFESIONAL		
TE	7	_X_		Técnica en Mercadeo y Public.	10	1	9	8	2		

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

IDIOMA	LC	HAL	3LA	L	O LE	E	LO ESCRIBE		
IOIOMA	R	В	MB	R	В	MB	R	В	МВ
Ingles	Х			Х			Х		

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABOR	IAL O DE PRES	STACIÓN DE SERVICIOS EI	N ESTRICTO (ORDEN CF	RONO	DLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL.
		EMPLEO ACTUAL O COI	NTRATO VIGE	ENTE		
EMPRESA O ENTIDAD	:	The state of the s	PÚBLICA	PRIVA	ADA	PAÍS
Comunicación Radial I	Ltda.			X		Colombia
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO	. h	L	7	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca		Bogotá			c	coral empresario.com.co
TELÉFONOS	1	FECHA DE IN	NGRESO	**************************************	T	FECHA DE RETIRO
2187628 - 6354230	1	DÍA OLZ MES 1	1 ANO 2	0 01	DiA	
CARGO O CONTRATO ACTUAL		DEPENDENCIA				DIRECCIÓN
Gerente						alle 95 No.48-40 Of.301
		EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIOI	R	<u></u>	
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVA	ADA	PAÍS
Radioasociados Indepe	<u>endient</u>	es Ltda.		x		Colombia
DEPARTAMENTO	1	MUNICIPIO	***************************************		7	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca		Bogotá				:
TELÉFONOS		FECHA DE IN	NGRESO		T	FECHA DE RETIRO
2187628	1	DIA Q4 MES 0,	1 AÑO	99 5	Die	4 01 MES 1 1 AÑO 20 01
CARGO O CONTRATO	7	DEPENDENCIA			+	DIRECCIÓN
Sub-Cerente				!		alle 95 No.32-40 Of.301
		EMPLEO O CONTRA	·	?		
EMPRESA O ENTIDAD		,	PÚBLICA	PRIVA	IDA	PAÍS
Radiodifusores Unido	s S.A.			X		Colombia
DEPARTAMENTO	J	MUNICIPIO			C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Cundinamarca		Bogota				
TELÉFONOS		FECHA DE IN	IGRESO			FECHA DE RETIRO
	, , , ,	DÍA 2.0 MES 09	AÑO L	99 .0	DIA	31 MES 1,2 AÑO 1,9,94
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA			+	IRECCIÓN
	1	1				
		EMPLEO O CONTRA	TO ANTERIOF	₹ <u>'</u>		
EMPRESA O ENTIDAD			PÚBLICA	PRIVAL	DA	PAÍS
MEJIA ASOCDIV. DE	RADIOS			Х	1	COLOJMBIA
DEPARTAMENTO		MUNICIPIO			C	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
C UNDINAMARCA		BO @TA				
TELÉFONOS		FECHA DE IN	IGRESO			FECHA DE RETIRO
<u> </u>	ļ	DIA 0.8 MES 06	AÑO 1.	9, 90	DÍA	3_0 MES 10 AÑO 1990
CARGO O CONTRATO		DEPENDENCIA			1	IRECCIÓN
		İ		1	1	
				,	1	

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4	TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA
_	

INDIQUE EL	TIEMPO TO	AL DE SU EXI	PERIENCIA LABORAL	. EN NÚMERO DE A	ÑOS Y MESES.
------------	-----------	--------------	-------------------	------------------	--------------

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA					
OCUPACION	AÑOS	MESES				
SERVIDOR PÚBLICO						
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	30					
TRABAJADOR INDEPENDIENTE						
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA						

5 FIRMA DEL SERVIDOR PUBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI O NO W ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOM- PATIBILIDAD DEL ORDEN CONSTITUCIONAL O LEGAL, PARA EJERCER CARGOS EMPLEOS PÚBLICOS O PARA CELEBRAR CONTRATOS DE PRESTA-
CIÓN 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 50. DE LA LEY 190/95).

POLLLE JETELL de PETA FIRMADEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO OUE LA MICORMACIÓN A QUÍ CAMANACIÓN A CAMANACIÓ	
CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUME	NTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO
SOPORTE.	

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS



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

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS FISCALES Y JURISDICCIÓN COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez revisado el Boletín de Responsables Fiscales No. 51 con corte a 15 de octubre el nombre del(a) señor(a) y su correspondiente número de identificación relacionado a continuación, no figura reportado en el citado boletín.

No. Identificación:

41.753.853 Nombre: IVONNE PATRICIA HERNANDEZ DE PEÑA

Código de Verificación: 16871309

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 52, en la Página Web de la Entidad, la cual se efectuará en el mes de enero de 2008.

MARIA AMPARO QUINTERO ARTURO

Digitó y Revisó: JRPACHON

Refrendó: Ana Beatriz Larrota Castañeda, Lider 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.cc





Nº 4694857-8

13:35:29

Hoja: 1 de 1

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES

CERTIFICADO ORDINARIO No.7426827

Bogotá, D.C. 16 de Octubre 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) IVONNE PATRICIA HERNANDEZ DE PE/A identificado(a) con Cédula de ciudadanía No. 41753853 :

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

Mayalefucingue

INDICE DERECHO

Nombres: Apellidos:

18 OCT. 2007

No. 17527

EL DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE SEGURIDAD

CERTIFICA

OCT 2007

EL PORTADOR DE CIOGRAFIA, IMPRESION DACTILAR DEL INDICE EL PORTADOR DE CIUDADANIA QUE ANTECEDEN: