



El servicio público  
es de todos

Función  
Pública

## FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

### DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO SUAREZ	SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) MONTAÑEZ	NOMBRES ANDREA
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 53084368	SEXO F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
PAÍS Colombia		

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 academico	
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO	
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 12	AÑO 2001

**EDUCACIÓN 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 (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	
UN	10	X		CONTADURIA PUBLICA	07	2008	154378-T
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN REVISORIA FISCAL Y AUDITORIA INTERNACIONAL	02	2013	
TC	4	X		TECNICA PROFESIONAL EN CONTABILIDAD Y FINANZAS	09	2004	154378-T

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 Superintendencia Financiera de Colombia	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Bogotá D.C		ansuarez@superfinanciera.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 5940200	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 06 MES 07 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Profesional Especializado	<b>DEPENDENCIA</b> DIRECCIÓN DE FIDUCIARIAS	<b>DIRECCIÓN</b> Calle 7 No. 4 - 49	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Fiduciaria Central S.A.	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> fiduciaria@fiducentral.com
<b>TELÉFONOS</b> 4124707	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 05 AÑO 2011		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 03 MES 07 AÑO 2015
<b>CARGO O CONTRATO</b> Directora de Contabilidad	<b>DEPENDENCIA</b> Contabilidad	<b>DIRECCIÓN</b> Av el Dorado No 69A 51 Torre b Piso 3	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Fiduciaria Central S.A.	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> fiduciaria@fiducentral.com
<b>TELÉFONOS</b> 4124707	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 10 MES 03 AÑO 2008		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 15 MES 05 AÑO 2011
<b>CARGO O CONTRATO</b> Coordinador de Contabilidad	<b>DEPENDENCIA</b> Contabilidad	<b>DIRECCIÓN</b> Av el Dorado No 69A 51 Torre b Piso 3	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Fiduciaria Central S.A.	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> fiduciaria@fiducentral.com
<b>TELÉFONOS</b> 4124707	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 06 AÑO 2007		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 09 MES 03 AÑO 2008
<b>CARGO O CONTRATO</b> Coordinador de Conciliaciones	<b>DEPENDENCIA</b> Contabilidad	<b>DIRECCIÓN</b> Avenida el Dorado No 69A 51 Torre B Piso 3	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Fiduciaria Central S.A.	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> fiduciaria@fiducentral.com
<b>TELÉFONOS</b> 4124707	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 05 AÑO 2006		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 05 AÑO 2007
<b>CARGO O CONTRATO</b> Auxiliar de Contabilidad	<b>DEPENDENCIA</b> Contabilidad	<b>DIRECCIÓN</b> Av el Dorado No 69A 51 Torre b Piso 3	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>			
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Modinco S.A.	<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C	<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> modinco@etb.net.co
<b>TELÉFONOS</b> 6306505	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 08 MES 01 AÑO 2004		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 30 MES 12 AÑO 2005
<b>CARGO O CONTRATO</b> Auxiliar de Contabilidad	<b>DEPENDENCIA</b> Contabilidad	<b>DIRECCIÓN</b> Carrera 69P No 77 46	

4

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

--

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI ☐ NO ☐ ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDADE 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento:

5

**OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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