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	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)	NOMBRES
VALENCIA	BERNAL	MYRIAN SUSANA

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	SEXO	NACIONALIDAD	PAÍS
C.C (●) C.E ( ) PAS ( ) No. 31322090	F (●) M ( )	COL. (●) EXTRANJERO ( )	Colombia

LIBRETA MILITAR

PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO D.M

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO				DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA			
FECHA	DÍA 13	MES 09	AÑO 1983	Calle 2C 73-125 Apto 441 N Unidad Residencial Guarani			
PAÍS	Colombia			PAÍS	Colombia	DEPTO	Valle del Cauca
DEPTO	Bogotá D.C			MUNICIPIO	CALI		
MUNICIPIO	BOGOTÁ			TELÉFONO	3166215573	EMAIL	svalen2004@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 academico
PRIMARIA					SECUNDARIA			MEDIA		FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	MES 06 AÑO 2000
									X	

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	
TL	6	X		TECNOLOGIA EN FINANZAS Y SISTEMAS CONTABLES	11	2016	
UN	9	X		CONTADURIA PUBLICA	12	2019	268245-T
ES	2	X		ESPECIALIZACION EN GERENCIA FINANCIERA	12	2021	

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
ALCALDIA MUNICIPAL DE PALMIRA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD

Valle del Cauca	CALI	
TELÉFONOS 2709500	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 12 **MES** 07 **AÑO** 2021	**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2021
CARGO O CONTRATO ACTUAL PRESTACION SERVICIOS PROFESION PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	**DEPENDENCIA** SUBSECRETARIA DE ING Y TESORER	**DIRECCIÓN** Calle 30 No. 29-39

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE PALMIRA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 2709500	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 15 **MES** 01 **AÑO** 2021		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 06 **AÑO** 2021
CARGO O CONTRATO PRESTACION SERVICIOS PROFESION PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	**DEPENDENCIA** SUBSECRETARIA DE ING Y TESORER		**DIRECCIÓN** Calle 30 No. 29-39

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE PALMIRA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 2709500	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 05 **MES** 05 **AÑO** 2020		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO PRESTACION SERVICIOS PROFESION PRESTACION DE SERVICIOS PROFESIONALES	**DEPENDENCIA** SUBSECRETARIA DE ING Y TESORER		**DIRECCIÓN** Calle 30 No. 29-39

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA MUNICIPAL DE PALMIRA	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**
TELÉFONOS 2709500	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 03 **MES** 02 **AÑO** 2020		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 03 **MES** 05 **AÑO** 2020
CARGO O CONTRATO APOYO A LA GESTION PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** SUBSECRETARIA DE ING Y TESORER		**DIRECCIÓN** CALLE 30 No. 29-39

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI-DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA MUNICIPAL	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS**
DEPARTAMENTO	**MUNICIPIO**		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** despacho.hacienda@cali.gov.co
TELÉFONOS 6617046	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 08 **MES** 05 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 31 **MES** 12 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO TECNICO PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** SUBDIRECCION DE TESORERIA		**DIRECCIÓN** CAM-PLATAFORMA I

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI-DEPARTAMENTO AMINISTRATIVO DE HACIENDA MUNICIPAL	**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI		**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD** despacho.hacienda@cali.gov.co
TELÉFONOS 6617046	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 28 **MES** 01 **AÑO** 2019		**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30 **MES** 04 **AÑO** 2019
CARGO O CONTRATO TECNICO PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** SUBDIRECCION DE TESORERIA		**DIRECCIÓN** CAM-PLATAFORMA I

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	despacho.hacienda@cali.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6617046	DÍA 03 MES 01 AÑO 2018	DÍA 31 MES 12 AÑO 2018

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TECNICO PRESTACION DE SERVICIOS	SUBDIRECCION DE TESORERIA	CAM-PLATAFORMA I

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI-DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	despacho.hacienda@cali.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6671146	DÍA 12 MES 07 AÑO 2017	DÍA 29 MES 12 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TECNICO PRESTACION DE SERVICIOS	SUBDIRECCION DE TESORERIA	CAM-PLATAFORMA I

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI-DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA MUNICIPAL	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	despacho.hacienda@cali.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6671146	DÍA 24 MES 01 AÑO 2017	DÍA 30 MES 06 AÑO 2017

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TECNICO PRESTACION DE SERVICIOS	SUBDIRECCION DE TESORERIA	CAM-PLATAFORMA I

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI-DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	despacho.hacienda@cali.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6671146	DÍA 08 MES 07 AÑO 2016	DÍA 30 MES 12 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TECNICO PRESTACION DE SERVICIOS	SUBDIRECCION DE TESORERIA	CAM-PLATAFORMA I

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	despacho.hacienda@cali.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6671146	DÍA 18 MES 01 AÑO 2016	DÍA 30 MES 06 AÑO 2016

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TECNICO PRESTACION DE SERVICIOS	SUBDIRECCION DE TESORERIA	CAM-PLATAFORMA I

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	despacho.hacienda@cali.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6671146	DÍA 09 MES 01 AÑO 2015	DÍA 31 MES 12 AÑO 2015

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TECNICO PRESTACION DE SERVICIOS	SUBDIRECCION DE TESORERIA	CAM - PLATAFORMA I

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	despacho.hacienda@cali.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6671146	DÍA 04 MES 07 AÑO 2014	DÍA 31 MES 12 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TECNICO PRESTACION DE SERVICIOS	SUBDIRECCION DE TESORERIA	CAM - PLATAFORMA I

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
MUNICIPIO DE SANTIAGO DE CALI - DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO DE HACIENDA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	despacho,hacienda@cali.gov.co

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6671146	DÍA 08 MES 01 AÑO 2014	DÍA 27 MES 06 AÑO 2014

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TECNICO PRESTACION DE SERVICIOS	SUBDIRECCION DE TESORERIA	CAM - PLATAFORMA 1

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6617039	DÍA 03 MES 05 AÑO 2013	DÍA 31 MES 12 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TEC LABORAL EN GESTION CONTABL PRESTACION DE SERVICIOS	SUBDIRECCION DE TESORERIA	PLATAFORMA UNO PISO UNO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE SANTIAGO DE CALI	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6617039	DÍA 23 MES 01 AÑO 2013	DÍA 30 MES 04 AÑO 2013

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TEC LABORAL EN GESTION CONTABL PRESTACION DE SERVICIOS	SUBDIRECCION DE TESORERIA	PLATAFORMA UNO PISO UNO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA MUNICIPAL DE SANTIAGO DE CALI	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO
6617039	DÍA 16 MES 04 AÑO 2012	DÍA 31 MES 12 AÑO 2012

CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN
TEC LABORAL EN GESTION CONTAB. PRESTACION DE SERVICIOS	SUBDIRECCION DE TESORERIA	PLATAFORMA UNO PISO UNO

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA	X		Colombia

DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
Valle del Cauca	CALI	

TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO	FECHA DE RETIRO

6200000	**DÍA** 24	**MES** 01	**AÑO** 2011			**DÍA** 30	**MES** 12	**AÑO** 2011
CARGO O CONTRATO TEC LABORAL EN GESTION CONTABL PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** SUBSECRETARIA DE CONTABILIDAD					**DIRECCIÓN** GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA PISO 3		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR								
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA			**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia			
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI					**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**		
TELÉFONOS 62000000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 29	**MES** 01	**AÑO** 2010			**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 15	**MES** 12	**AÑO** 2010
CARGO O CONTRATO TEC LABORAL EN GESTION CONTABL PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** CONTABILIDAD					**DIRECCIÓN** GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA PISO 3		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR								
EMPRESA O ENTIDAD DEPARTAMENTO DEL VALLE DEL CAUCA			**PÚBLICA** X	**PRIVADA**	**PAÍS** Colombia			
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI					**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**		
TELÉFONOS 6200000	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 03	**MES** 02	**AÑO** 2009			**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 30	**MES** 12	**AÑO** 2009
CARGO O CONTRATO TEC LABORAL EN GESTION CONTABL PRESTACION DE SERVICIOS	**DEPENDENCIA** SUBSECRETARIA DE CONTABILIDAD					**DIRECCIÓN** GOBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA PISO 3		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR								
EMPRESA O ENTIDAD ACTIVOS S.A - CORPORACION IPS SALUDCOOP			**PÚBLICA**	**PRIVADA** X	**PAÍS** Colombia			
DEPARTAMENTO Valle del Cauca	**MUNICIPIO** CALI					**CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD**		
TELÉFONOS 5940500	**FECHA DE INGRESO** **DÍA** 18	**MES** 11	**AÑO** 2008			**FECHA DE RETIRO** **DÍA** 10	**MES** 02	**AÑO** 2009
CARGO O CONTRATO AUXILIAR ADMINISTRATIVO	**DEPENDENCIA**					**DIRECCIÓN**		

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 Palmira, Enero de 2022

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

Palmira, Enero de 2022
Ciudad y fecha



NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS