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*
LÓPEZ		*JUAN MIGUEL*

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: C.C (x) C.E ( ) PAS ( ) No. 79.692.351

SEXO: F ( ) M (X)

NACIONALIDAD: COL. (X) EXTRANJERO ( ) *PAÍS*:

LIBRETA MILITAR: PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE ( ) NÚMERO 79.692.351 D.M 01

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DÍA 03 MES 05 AÑO 1975

PAÍS COLOMBIA

DEPTO BOGOTÁ

MUNICIPIO BOGOTÁ

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CRA 3ª # 5ª - 55

PAÍS COLOMBIA DEPTO CUNDINAMARCA

MUNICIPIO CAJICA

TELÉFONO 311 445 9497 EMAIL lopezjuanmiguel011gmail.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:*
PRIMARIA					*SECUNDARIA*				*MEDIA*		*FECHA DE GRADO*
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 11 AÑO 1993

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** (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 SI*	*GRADUADO NO*	*NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO*	*TERMINACIÓN MES*	*TERMINACIÓN AÑO*	*No. DE TARJETA PROFESIONAL*
UN	10	X		Contador Público	08	2005	
ES	4	X		Especialista en Auditoria Tributaria	07	2005	
ES	4	X		Especialista en finanzas y Negocios Int	03	2011	
MG	6	X		MBA Dirección Estratégica	03	2016	

ESPECÍFIQUE LOS IDIOMAS DIFERENTE MBA Dirección Estratégica S 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
INGLES		X				X		X	

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 *GRUPO GALQUI – TECECOR S.A.S*		*PÚBLICA*	*PRIVADA* *X*	*PAÍS* *COLOMBIA*
DEPARTAMENTO *CUNDINAMARCAR*	*MUNICIPIO* *CHIA*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* *administracion@galqui.com*	
TELÉFONOS *317 400 73 03*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 0 1 9 MES 0 3 AÑO 2 0 2 2		*FECHA DE RETIRO* DÍA 3 1 0 MES 0 5 AÑO 2 0 2 5	
CARGO O CONTRATO ACTUAL *DIRECTOR FINANCIERO*	*DEPENDENCIA* *FINANZAS*		*DIRECCIÓN* *Calle 1 # 4 – 02 Chia*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD *VINILIT SAS*		*PÚBLICA*	*PRIVADA* *X*	*PAÍS* *CHILE*
DEPARTAMENTO *SANTIAGO DE CHILE*	*MUNICIPIO* *SAN BERNARDO*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* *Administracion@aliaxis.com*	
TELÉFONOS *2 25924171*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 0 1 MES 0 8 AÑO 2 0 1 8		*FECHA DE RETIRO* DÍA 0 3 MES 0 3 AÑO 2 0 2 1	
CARGO O CONTRATO *GERENTE FINANCIERO Y ADMINISTRIVO*	*DEPENDENCIA* *FINANZAS*		*DIRECCIÓN* *Av. Jorge Alessandri R 109002*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD *DURMAN COLOMBIA SAS*		*PÚBLICA*	*PRIVADA* *X*	*PAÍS* *COLOMBIA*
DEPARTAMENTO *CUNDINAMARCA*	*MUNICIPIO* *MADRID*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD* *adminsitracion@durman.com*	
TELÉFONOS *8 200 200*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 0 1 MES 0 9 AÑO 2 0 0 4		*FECHA DE RETIRO* DÍA 3 1 MES 0 7 AÑO 2 0 1 8	
CARGO O CONTRATO *GERENTE FINANCIERO*	*DEPENDENCIA* *FINANZAS*		*DIRECCIÓN* *Los Alpes + 400m Via Barley Madrid*	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD *LABORATORIOS LEGRAND SA*		*PÚBLICA*	*PRIVADA* *X*	*PAÍS* *COLOMBIA*
DEPARTAMENTO *BOGOTA*	*MUNICIPIO* *BOGOTA*		*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*	
TELÉFONOS *6 18 58 55*	*FECHA DE INGRESO* DÍA 0 1 MES 0 7 AÑO 2 0 0 2		*FECHA DE RETIRO* DÍA 3 1 MES 0 8 AÑO 2 0 0 4	
CARGO O CONTRATO *CONTADOR*	*DEPENDENCIA* *FINANZAS*		*DIRECCIÓN* *Calle 19 # 68B – 50*	

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		
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	*21*	*11*
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	*1*	*2*
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	***23***	***1***

5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI (x) 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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento *Cajicá 15 de octubre de 2025*



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.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS