



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Jurídica Distrital



Última Actualización: 12-jun-2026

Fecha Validación: 16-jun-2026

## 1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                        |                                                                    |                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>NOSSA                                                                                                               | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>GUZMAN                           | NOMBRES<br>ANDRES FABIAN                                                                                                                               |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 80826518 | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD<br>COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>                                                                  |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input checked="" type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NUMERO 80826518 D.M. 13          |                                                                    |                                                                                                                                                        |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA DIA 23 MES ABR AÑO 1984<br>PAÍS Colombia<br>DEPTO Bogotá D.C.<br>CIUDAD Bogotá D.C.               |                                                                    | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CL 24 B 27 30<br>PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C.<br>CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3057709902<br>EMAIL anfano84@gmail.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 BASICA |    |    |    |    |            |    |    |    |     |       | TITULO BACHILLER ACADEMICO |           |  |     |      |  |
|------------------|----|----|----|----|------------|----|----|----|-----|-------|----------------------------|-----------|--|-----|------|--|
| PRIMARIA         |    |    |    |    | SECUNDARIA |    |    |    |     | MEDIA | FECHA DE GRADO             |           |  |     |      |  |
| 1°               | 2° | 3° | 4° | 5° | 6°         | 7° | 8° | 9° | 10° | 11°   | MES                        | DICIEMBRE |  | AÑO | 2002 |  |

### EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

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

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

| MODALIDAD ACADÉMICA           | No. SEMESTRES APROBADOS | GRADUADO SI NO | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO                          | TERMINACIÓN MES AÑO | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|-------------------------------|-------------------------|----------------|-------------------------------------------------------------------|---------------------|----------------------------|
| Especialización universitaria | 2                       | X              | ESPECIALIZACION EN ADMINISTRACION FINANCIERA                      | 2 2024              |                            |
| Especialización universitaria | 2                       | X              | ESPECIALIZACION EN FORMULACION Y EVALUACION SOCIAL Y ECONOMICA DE | 9 2024              |                            |
| Especialización universitaria | 2                       | X              | ESPECIALIZACIÓN EN REVISORÍA FISCAL Y AUDITORÍA FORENSE           | 3 2019              |                            |
| Universitaria                 | 10                      | X              | CONTADURIA PÚBLICA                                                | 7 2015              | 209643-T                   |
| Formación técnica             | 6                       | X              | Técnica profesional en gestión contable y financiera              | 3 2007              |                            |

Firma electrónica validador: YURY STEFANY BENITEZ RUIZ 16/06/2026 14:00:20

1772770

Documento electrónico: 8ea7fdd804ca0c36b46b511f6493f466ecf8a13b35ea5324170fb481f429342f  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 1 de 6



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Jurídica Distrital



Última Actualización: 12-jun-2026

Fecha Validación: 16-jun-2026

## OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto Orden Cronológico:

| NOMBRE DEL CURSO                                 | INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN                          | AÑO TERMINACIÓN | HORAS |
|--------------------------------------------------|---------------------------------------------------|-----------------|-------|
| Diplomado actualización contable, presupuestal y | SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD Y              | 2025            | 80    |
| Etapas de Embargo, Secuestro y Remate            | Secretaría Distrital de Hacienda y Boost Business | 2023            | 24    |
| DIPLOMADO EN NIIF PARA PYMES                     | POLITECNICO SUPERIOR DE COLOMBIA                  | 2019            | 120   |
| DIPLOMADO EN INTEGRIDAD,                         | UNAD - SECRETARIA DE GOBIERNO DE                  | 2018            | 144   |
| DIPLOMADO NIAS                                   | MASTERS IFRS                                      | 2017            | 80    |

## DOMINIO DE IDIOMAS

ESPECIFIQUE 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 |

3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto Orden Cronológico COMENZANDO POR EL ACTUAL

| EMPLEO O CONTRATO                |                          |                               |                 |
|----------------------------------|--------------------------|-------------------------------|-----------------|
| EMPRESA O ENTIDAD                | PÚBLICA                  | PRIVADA                       | PAÍS            |
| Secretaría Distrital de Hacienda | X                        |                               | Colombia        |
| DEPARTAMENTO                     | MUNICIPIO                | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD    |                 |
| Bogotá D.C.                      | Bogotá D.C.              | radicacion_virtual@shd.gov.co |                 |
| TELÉFONOS                        | FECHA DE INGRESO         |                               | FECHA DE RETIRO |
| 3385050                          | DÍA 1 MES 9 AÑO 2020     |                               | DÍA MES AÑO     |
| CARGO O CONTRATO                 | DEPENDENCIA              | DIRECCIÓN                     |                 |
| Profesional Universitario        | Oficina de Cobro General | KR 30 25 90                   |                 |

Firma electrónica validador: YURY STEFANY BENITEZ RUIZ 16/06/2026 14:00:20

1772770

Documento electrónico: 8ea7fdd804ca0c36b46b511f6493f466ecf8a13b35ea5324170fb481f429342f  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 2 de 6



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Jurídica Distrital



Última Actualización: 12-jun-2026

Fecha Validación: 16-jun-2026

3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

| EMPLEO O CONTRATO                                                             |                                          |                                                         |                  |
|-------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|---------------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia | PÚBLICA<br>X                             | PRIVADA                                                 | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                                   | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>talento.humano@scj.gov.co |                  |
| TELÉFONOS<br>3779595                                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 3 MES 2 AÑO 2020 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 30 MES 8 AÑO 2020                |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>Técnico Operativo                                         | DEPENDENCIA<br>Dirección de Bienes       | DIRECCIÓN<br>Av Calle 26 N° 57-83                       |                  |

| EMPLEO O CONTRATO                                  |                                           |                                                        |                  |
|----------------------------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>ROCIO CHACON PAEZ             | PÚBLICA                                   | PRIVADA<br>X                                           | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                        | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>eventos.ricans@gmail.com |                  |
| TELÉFONOS<br>3106183694                            | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 11 MES 6 AÑO 2016 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 2 MES 2 AÑO 2020                |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>CONTADOR PUBLICO PRESTACION DE | DEPENDENCIA<br>CONTABILIDAD               | DIRECCIÓN<br>CL 45 # 45 16 I 01 AP 203 BARRIO          |                  |

| EMPLEO O CONTRATO                                   |                                          |                                                                   |                  |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MARM CONSTRUCCIONES Y ACABADOS | PÚBLICA                                  | PRIVADA<br>X                                                      | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                         | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>mrconstruccionesyacabados@gmail.com |                  |
| TELÉFONOS<br>6635828                                | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 3 MES 2 AÑO 2016 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 7 MES 2 AÑO 2020                           |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>CONTADOR PUBLICO INDEPENDIENTE  | DEPENDENCIA<br>CONTABILIDAD              | DIRECCIÓN<br>CRA 13A # 31 G 16 SUR                                |                  |

Firma electrónica validador: YURY STEFANY BENITEZ RUIZ 16/06/2026 14:00:20

1772770

Documento electrónico: 8ea7fdd804ca0c36b46b511f6493f466ecf8a13b35ea5324170fb481f429342f  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 3 de 6



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Jurídica Distrital



Última Actualización: 12-jun-2026

Fecha Validación: 16-jun-2026

3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

| EMPLEO O CONTRATO                                             |                                           |                                                     |                  |
|---------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Instituto para la Economía Social - IPES | PÚBLICA<br>X                              | PRIVADA                                             | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                                   | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                  | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>VIBERNALI@IPES.GOV.CO |                  |
| TELÉFONOS<br>2976054                                          | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 23 MES 6 AÑO 2015 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 3 AÑO 2016            |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>Tecnico Operativo                         | DEPENDENCIA<br>Presupuesto                | DIRECCIÓN<br>Cr 10 16 82 Pi 2                       |                  |

| EMPLEO O CONTRATO                                     |                                          |                                                           |                  |
|-------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Universidad Nacional de Colombia | PÚBLICA<br>X                             | PRIVADA                                                   | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                           | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>personaladm_bog@unal.edu.co |                  |
| TELÉFONOS<br>3165000                                  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 5 MES 8 AÑO 2013 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 21 MES 12 AÑO 2014                 |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>Auxiliar Administrativo           | DEPENDENCIA<br>Contabilidad Sede         | DIRECCIÓN<br>cr 45 26 85                                  |                  |

| EMPLEO O CONTRATO                                      |                                          |                                                     |                  |
|--------------------------------------------------------|------------------------------------------|-----------------------------------------------------|------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Universidad Externado de Colombia | PÚBLICA                                  | PRIVADA<br>X                                        | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                            | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>www.uexternado.edu.co |                  |
| TELÉFONOS<br>3419900                                   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 4 MES 3 AÑO 2011 | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 2 MES 8 AÑO 2013             |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>Auxiliar Area Financiera           | DEPENDENCIA<br>Area Financiera           | DIRECCIÓN<br>cl 12 1 17 este                        |                  |

Firma electrónica validador: YURY STEFANY BENITEZ RUIZ 16/06/2026 14:00:20

1772770

Documento electrónico: 8ea7fdd804ca0c36b46b511f6493f466ecf8a13b35ea5324170fb481f429342f  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 6



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Jurídica Distrital



Última Actualización: 12-jun-2026

Fecha Validación: 16-jun-2026

3

## EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

| EMPLEO O CONTRATO                                   |                                          |                                                    |                                         |
|-----------------------------------------------------|------------------------------------------|----------------------------------------------------|-----------------------------------------|
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Universidad Piloto de Colombia | PÚBLICA                                  | PRIVADA<br>X                                       | PAÍS<br>Colombia                        |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C.                         | MUNICIPIO<br>Bogotá D.C.                 | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>www.unipiloto.edu.co |                                         |
| TELÉFONOS<br>3322900                                | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 1 MES 2 AÑO 2007 |                                                    | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 3 MES 3 AÑO 2011 |
| CARGO O CONTRATO<br>Cajero Principal                | DEPENDENCIA<br>Tesorería                 | DIRECCIÓN<br>cr 9a 45 a 44                         |                                         |

4

## TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

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

| OCUPACIÓN | TIEMPO DE EXPERIENCIA |       |
|-----------|-----------------------|-------|
|           | AÑOS                  | MESES |
| Privada   | 10                    | 6     |
| Pública   | 8                     | 6     |
| Total     | 18                    | 10    |

Firma electrónica validador: YURY STEFANY BENITEZ RUIZ 16/06/2026 14:00:20

1772770

Documento electrónico: 8ea7fdd804ca0c36b46b511f6493f466ecf8a13b35ea5324170fb481f429342f  
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 5 de 6



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Secretaría Jurídica Distrital



Última Actualización: 12-jun-2026

Fecha Validación: 16-jun-2026

5

## FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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

Bogotá D.C. - 12-jun-2026  
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:  
ANDRES FABIAN NOSSA GUZMAN 12/06/2026 14:41:38  
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.

Firma electrónica:

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electrónica validador: YURY STEFANY BENITEZ RUIZ 16/06/2026 14:00:20