



FORMATO ÚNICO  
**HOJA DE VIDA**  
Persona Natural  
(Leyes 190 de 1995, 489 y 443 de 1998)

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                      |                                                                                        |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>PRIETO                                                                                                                | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br>SANTIAGO                                                                                                                         | NOMBRES<br>WILMAR                                                                      |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 16.549.643 | 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 type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO 429368 D.M 30               |                                                                                                                                                                      |                                                                                        |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA PAÍS DÍA 12 MES 07 AÑO 1971<br>DEPTO VALLE DEL CAUCA<br>MUNICIPIO BOLIVAR                           | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>CALLE 30A No. 11D 29<br>PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA<br>MUNICIPIO CALI<br>TELÉFONO 3007774075 EMAIL Wilmarpsp2012@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 | 11    | MES 07                               |                | AÑO 1988 |  |  |

**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 |    | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO | TERMINACIÓN |     |   |   |   | No. DE TARJETA PROFESIONAL |
|---------------------|-------------------------|----------|----|------------------------------------------|-------------|-----|---|---|---|----------------------------|
|                     |                         | SI       | NO |                                          | MES         | AÑO |   |   |   |                            |
| TC                  | 5                       | X        |    | TEC. PROF. EN CONTABILIDAD Y COSTOS      | 10          | 1   | 9 | 9 | 1 |                            |
| UN                  | 12                      | X        |    | CONTADOR PÚBLICO                         | 12          | 2   | 0 | 0 | 0 | 113160-T                   |
|                     |                         |          |    |                                          |             |     |   |   |   |                            |
|                     |                         |          |    |                                          |             |     |   |   |   |                            |
|                     |                         |          |    |                                          |             |     |   |   |   |                            |

ESPECÍFIQUE 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 |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |
|        |          |   |    |        |   |    |            |   |    |

# 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<br><b>INDEPENDIENTE</b>                                                                             | PÚBLICA                                                         | PRIVADA<br><b>X</b>                                            | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>VALLE DEL CAUCA</b>                                                                                | MUNICIPIO<br><b>CALI</b>                                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>wilmarpsp2012@hotmail.com</b> |                         |
| TELÉFONOS<br><b>3014942861</b>                                                                                        | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>01</b> MES <b>09</b> AÑO <b>2011</b> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>  </b> MES <b>  </b> AÑO <b>  </b>   |                         |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br><b>ASESOR CONTABLE</b>                                                                     | DEPENDENCIA                                                     | DIRECCIÓN<br><b>CALLE 30A No. 11D 29</b>                       |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                 |                                                                |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>COBERNACION DEL VALLE DEL CAUCA</b>                                                           | PÚBLICA<br><b>X</b>                                             | PRIVADA                                                        | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>VALLE DEL CAUCA</b>                                                                                | MUNICIPIO<br><b>CALI</b>                                        | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                     |                         |
| TELÉFONOS<br><b>8860000</b>                                                                                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>15</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2011</b> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>30</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2011</b> |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><b>TÉCNICO OPERATIVO</b>                                                                          | DEPENDENCIA<br><b>SECRETARIA DE EDUCACION</b>                   | DIRECCIÓN                                                      |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                 |                                                                |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>FRUTALES LAS LAJAS</b>                                                                        | PÚBLICA                                                         | PRIVADA<br><b>X</b>                                            | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>VALLE DEL CAUCA</b>                                                                                | MUNICIPIO<br><b>ZARZAL</b>                                      | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>las-lajas@ert.com.co</b>      |                         |
| TELÉFONOS<br><b>2206560</b>                                                                                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>17</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2000</b> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>15</b> MES <b>06</b> AÑO <b>2005</b> |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><b>DIRECTOR FINANCIERO</b>                                                                        | DEPENDENCIA<br><b>ADMINISTRATIVO</b>                            | DIRECCIÓN<br><b>KM 1 VIA ZARZAL</b>                            |                         |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                                            |                                                                 |                                                                |                         |
| EMPRESA O ENTIDAD<br><b>GRAJALES S.A.</b>                                                                             | PÚBLICA                                                         | PRIVADA<br><b>X</b>                                            | PAÍS<br><b>COLOMBIA</b> |
| DEPARTAMENTO<br><b>VALLE DEL CAUCA</b>                                                                                | MUNICIPIO<br><b>LA UNIÓN</b>                                    | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><b>Grajales@colombianet.net</b>  |                         |
| TELÉFONOS<br><b>2293066</b>                                                                                           | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>19</b> MES <b>10</b> AÑO <b>1994</b> | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>30</b> MES <b>05</b> AÑO <b>1999</b> |                         |
| CARGO O CONTRATO<br><b>JEFE DPTO ACTIVOS FIJOS</b>                                                                    | DEPENDENCIA<br><b>ADMINISTRATIVO</b>                            | DIRECCIÓN<br><b>FACTORIA LA RIVERA</b>                         |                         |

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                |                       | 7         |
| EMPLEADO SECTOR PRIVADO         | 9                     | 11        |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        | 14                    | 4         |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | <b>23</b>             | <b>22</b> |

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

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

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.

Santiago de Cali, abril 4 de 2025

CIUDAD Y FECHA

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS