FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Libertad y Orden

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO	*SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)*	*NOMBRES*
Giraldo	Garcia	Luigi Andres

DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN	*GENERO*	*NACIONALIDAD*	*PAÍS*
C.C. (X) C.E. ( ) PAS ( ) No. 1144173552	F ( ) M (X) NB ( )	COL. (X) EXTRANJERO ( )	COLOMBIA

LIBRETA MILITAR
PRIMERA CLASE ( ) SEGUNDA CLASE (X) NÚMERO 03303102 D.M.

FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO

FECHA DIA 09 MES 12 AÑO 1993

PAÍS COLOMBIA

DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO CALI

DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA

CARRERA 84 13B 11

PAÍS COLOMBIA DEPTO VALLE DEL CAUCA

MUNICIPIO CALI

TELÉFONO EMAIL luigy.10@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 SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)

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

TC (TÉCNICA) **TL** (TECNOLÓGICA) **TE** (TECNÓLOGICA 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*	
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	06	2018	T.P 261669-T

3 EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO

EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO; EN LA MODALIDAD, ESCRIBA:

INF (EDUCACIÓN INFORMAL) **TR_DES** (EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO Y EL DESARROLLO HUMANO)

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

4 IDIOMAS

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*

5 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO VIGENTE

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
JIKKOSOFT		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	CALI	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3123243841	*Día*	16	*Mes*	08	*Año*	2023	*Día*		*Mes*		*Año*	

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
PROFESIONAL TRIBUTARIO	AREA TRIBUTARIA	

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR

EMPRESA O ENTIDAD	*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*
JIKKOSOFT		X	COLOMBIA

DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*	*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*
VALLE DEL CAUCA	CALI	

TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*						*FECHA DE RETIRO*					
3123243841	*Día*	23	*Mes*	07	*Año*	2020	*Día*	15	*Mes*	08	*Año*	2023

CARGO O CONTRATO ACTUAL	*DEPENDENCIA*	*DIRECCIÓN*
¨CONTADOR PUBLICO	AREA DE CONTABILIDAD Y FINANZA	

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR												
EMPRESA O ENTIDAD TRIAL ASESORES SAS			*PÚBLICA*	*PRIVADA* X	*PAÍS* COLOMBIA							
DEPARTAMENTO VALLE DEL CAUCA	*MUNICIPIO* CALI					*CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD*						
TELÉFONOS 3117479834	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día	01	*Mes*	10	*Año* 2018	*Día*	28	*Mes*	02	*Año*	2019	
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR SENIOR	*DEPENDENCIA* AEREA CONTABLE					*DIRECCIÓN* CALI						

6 EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE												
INSTITUCIÓN EDUCATIVA			*PÚBLICA*	*PRIVADA*	*PAÍS*							
DEPARTAMENTO	*MUNICIPIO*					*CORREO ELECTRÓNICO*						
TELÉFONOS	*FECHA DE INGRESO*					*FECHA DE RETIRO*						
	Día:		*Mes:*		*Año:*	*Día:*		*Mes:*		*Año:*		
AREA DE CONOCIMIENTO	*NIVEL EDUCATIVO*					*DIRECCIÓN*						

7 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	0	0
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	6	5
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
EXPERIENCIA DOCENTE	0	0

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

8 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI __ NO X ME ENCUENTRO DENTRO DE LAS CAUSALES DE INHABILIDAD E INCOPATIBILIDAD 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 Cali, 6 de agosto de 2026

LUIGY ANDRES GIRALDO GARCIA

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

9 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.

Cali, agosto 2026

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Jikkosoft
Innovando tu mundo

JIKKOSOFT S.A.S

NIT. 900765378-6

CERTIFICA QUE:

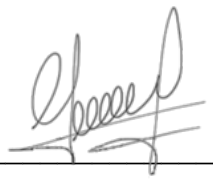
El señor **LUIGY ANDRES GIRALDO GARCÍA** identificado con cédula de ciudadanía No. **1.144.173.552**, se encuentra vinculada a nuestra organización mediante contrato de trabajo a término indefinido, desempeñando el cargo de **Profesional Tributario (Experto Tributaria)** desde el **16 de agosto de 2023** hasta la fecha.

Durante su vinculación ha brindado asesoría especializada en materia tributaria, garantizando la correcta interpretación y aplicación de la normativa fiscal vigente, el cumplimiento oportuno de las obligaciones tributarias y el acompañamiento a proyectos desarrollados para entidades del sector público y privado.

Ha demostrado un desempeño sobresaliente, destacándose por sus competencias en análisis tributario, cumplimiento de obligaciones fiscales, capacidad analítica y compromiso con el cumplimiento de la normativa vigente.

El presente certificado se expide a solicitud del interesado, el día 06 de agosto de 2026, en la ciudad de Santiago de Cali, Valle del Cauca.

Cordialmente,



Juan David López Marín
Representante Legal
Cel: 3148275577
e-mail, gestionhumana@jikkosoft.com

República de Colombia

UNIVERSIDAD LIBRE®

Personería Jurídica No. 192 de 1946

y en su representación el Rector y los Profesores, en atención a que

LUIGY ANDRES GIRALDO GARCIA

C.C. Nº 1144173552 de CALI (Valle)

ha completado los estudios y demás requisitos que los reglamentos exigen para optar al título de

Contador Público

en nombre de la República de Colombia y por autorización del Ministerio de Educación Nacional, le expide el presente Diploma que acredita su idoneidad. En testimonio de lo cual se firma y rubrica con el sello mayor de la Institución.

Decano

En la ciudad de Santiago de Cali
11 de abril de 2019
Acta CP-5865, Folio CP-5865

El Rector

El Secretario General

Oficina de Admisiones y Registro
11 de abril de 2019
Registro 32387, Folio 5897, Libro de Registro 32

Jefe de Admisiones y Registro

Scanned by TapScanner

UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL CALI
Nit. 860.013.798-5

No.49896

ACTA DE GRADO N° CP-5865
FOLIO N° CP-5865

En el Aula Máxima de la Universidad Libre Seccional Cali, siendo la 6:00 P.M. horas del día once (11) de abril de 2019, se reunieron los Doctores ***JOSÉ HOOVER SALAZAR RÍOS*** *Rector Seccional, Doctor* ***SAMUEL ALBERTO SANCHEZ CABRERA*** *Decano de la Facultad de* ***CIENCIAS ECONÓMICAS, ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES, y MARISOL MUÑOZ ORTIZ.*** *Secretaria Académica (E) de la misma Facultad, con el fin de llevar a cabo el acto de grado, mediante delegación efectuada por el Rector Nacional contenida en la Resolución N° 001 del 15 de octubre de 2014, de acuerdo con el numeral 10 del artículo 34 del Estatuto Orgánico de la Corporación Universidad Libre, del (la) Egresado (a)* ***LUIGY ANDRES GIRALDO GARCIA****, identificado (a) con la cédula de ciudadanía No.****1144173552****, quien cumplió satisfactoriamente todos los requisitos exigidos por la Ley y el Reglamento del Programa para optar el Título de* ***CONTADOR PÚBLICO****.*

Acto seguido se procede a recibirle juramento y hacerle entrega al (la) Graduado (a): ***LUIGY ANDRES GIRALDO GARCIA*** *del diploma y copia de la presente Acta de Grado.*

En testimonio de lo anterior se expide y se firma la presente Acta de Grado, en la ciudad de Santiago de Cali, a los once (11) días del mes de abril de 2019.

JOSÉ HOOVER SALAZAR RIOS
Rector

SAMUEL ALBERTO SANCHEZ CABRERA
Decano

MARISOL MUÑOZ ORTIZ
Secretaria Academica (E)

LUIGY ANDRES GIRALDO GARCIA
El Graduando

Francia R.

Scanned by TapScanner

UNIVERSIDAD LIBRE
SECCIONAL CALI

Acreditación Institucional de Alta Calidad, otorgada por 4 años por el Ministerio de Educación Nacional. Resolución No. 16892 del 22 de agosto de 2016.

LA FACULTAD DE CIENCIAS ECONOMICAS
ADMINISTRATIVAS Y CONTABLES
Y
EL CENTRO DE EDUCACIÓN CONTINUADA

Hacen constar que:

LUIGY ANDRÉS GIRALDO GARCÍA

C.C 1.144.173.552

Asistió al diplomado de:

GESTIÓN TRIBUTARIA

Con una intensidad de 120 horas

Se firma en Santiago de Cali. a los 05 días del mes de Diciembre de 2018

SAMUEL ALBERTO SANCHEZ C.
Decano Facultad de Ciencias Económicas Administrativas y Contables

WALTER MORENO CRESPO
Coordinador Educación Continuada

Vigilada y Supervisada por el MEN

Scanned by TapScanner

La República de Colombia
y en su nombre la

Institución Educativa Humberto Jordán Mazuera

Jornada Diurna

SABER - SER

Santiago de Cali - Valle del Cauca

Autorizado por la Secretaria de Educación Municipal, Mediante
Resolución No. 4143.2.21.4186 del 28 de Junio de 2007

Confiere a

Luigy Andrés Giraldo García

T.I. 93120915167

El Título de

Bachiller Académico

Por Haber cursado y aprobado los estudios correspondientes al nivel de
Educación Media según los planes y programas vigentes

Anotado al Folio 20 del Libro de Control Interno de Diplomas N°01

Rosa Ma. Salguero
Rectora

Secretaria

Expedido en Santiago de Cali Valle del Cauca, a los 6 días del mes de Noviembre de 2010

No requiere registro de la Secretaria de Educación, según Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994
y 2150 del 5 de Diciembre de 1995 de la Presidencia de la República.

FOTODIGITAL
(REPÚBLICA DE COLOMBIA)

LUIGY ANDRES GIRALDO GARCIA

Acta de Grado

Institución Educativa Humberto Jordan Mazuera

Inscripción S.E.
Dane 176001020693

En la ciudad de Santiago de Cali, a los **6** días del mes de **Noviembre** de **2010**, se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los alumnos del último grado, las suscritas Rectora y Secretaria General en la Rectoría de la **Institución Educativa Humberto Jordán Mazuera** de Cali, Institución Aprobada en el nivel de Educación Media Académica , con Aprobación Oficial de Estudios, según Resolución No. 4143.2.21.4186 del 28 de Junio de 2007 de la Secretaria de Educación Municipal para otorgar el titulo de **BACHILLER ACADÉMICO**

Comprobada la situación legal y académica de cada uno de los estudiantes que cursaron y aprobaron los estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Académica se procedió a otorgar el título de **BACHILLER ACADÉMICO** , al graduando cuyos nombres, apellidos y número del documento de identificación se relacionan a continuación :

Giraldo García Luigy Andrés
T.I. 93120915167

Es fiel copia tomada del Acta original General No. **004** de Noviembre **6** del año **2010** que consta de (57) estudiantes, que comienzan con el nombre de: ALBORNOZ CORDOBA YEISSY y se cierra con el nombre de: VELASQUEZ JARAMILLO YURY BIBIANA.

Firmado y Sellado por: Rosa María Salguero (Rectora) y Maribel Useche Méndez (Secretaria)

Dada en Santiago de Cali Valle del Cauca, a los **6** días del mes de **Noviembre** de **2010**, se firma por quienes intervinieron, en cumplimiento de lo ordenado en el articulo 7o. del Decreto 180 de 1981 y el Decreto 921 del 6 de Mayo de 1994

Firmada y Sellada por

RECTORA
C.C. No. 26.395.516 de Tadó , Choco

SECRETARIA
C.C. No. 31.840.739 de Cali

Fotodigitalconcep Tel 6561142

2010015

LUIGY ANDRES GIRALDO GARCIA

UNIVERSIDAD LIBRE
Seccional Cali

Facultad de Ciencias Económicas, Administrativas y Contables

Certifica que:

Luigy Andrés Giraldo García

Asistió al

Curso de Auxiliar Contable

(Intensidad Horaria 72 horas)

Cali, Octubre 30 de 2010

Decano

Coordinador Práctica

LUIGY ANDRES GIRALDO GARCIA

Corporación Iberoamericana de Educación para el Trabajo
y el Desarrollo Humano

Con autorización oficial según Resolución Nro. 4143.0.21.5705
de Mayo 31/11 de la Secretaría de Educación
Municipal de Cali

CERTIFICADO DE

Aptitud Ocupacional por Competencias
Técnico Laboral por Competencias en:

Auxiliar Contable y financiero

Resolución Nro. 4143.2.21.9570 de Noviembre 11/09

Luigy Andrés Giraldo García

C.C. 1.144.173.552 Cali

Por haber participado y aprobado satisfactoriamente los
estudios y practicas, con una intensidad total
de 1.200 horas según las normas vigentes

Director General

Director Académico

Anotado al folio # 1367 del libro de Registro

Expedido en Santiago de Cali , a los 30 dias del mes de Noviembre de 2012

LUIGY ANDRES GIRALDO GARCIA

CORPORACION IBEROAMERICANA
PARA LA EDUCACION TECNICA NO FORMAL
RES. 1848-07-2005 S.E.M.C.

LA CORPORACION IBEROAMERICA CON RESOLUCION N°5705 DE MAYO DEL 2011

CONSTANCIA DE ASISTENCIA:

LUIGY ANDRES GIRALDO GARCIA

IDENTIFICADA CON D.I # 1.144.173.552 ASISTIO AL SEMINARIO ESPECIALIZADO EN FUNDAMENTOS ADMINISTRATIVOS CON UNA INTENSIDAD DE 12 HORAS.

ADRIANA TABARES
COORDINADORA ACADEMICA

CORPORACIÓN IBEROAMERICANA DE EDUCACIÓN PARA EL TRABAJO

FIRMADO EN SANTIAGO DE CALI EN EL MES DE JUNIO 2011

LUIGY ANDRES GIRALDO GARCIA

República de Colombia
Ministerio de Comercio, Industria y Turismo

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

261669-T



LUIGY ANDRES
GIRALDO GARCIA
C.C. 1144173662
RES. INSCRIPCION 714 DEL 16/08/2019
UNIVERSIDAD LIBRE

JOSE ORLANDO RAMIREZ ZULUAGA
DIRECTOR GENERAL

274114 **292243**



Identificación Plástica S.A. 160492-0119

UNIDAD ADMINISTRATIVA ESPECIAL | JUNTA CENTRAL DE CONTADORES

Esta tarjeta es el único documento que lo acredita como Contador Público de acuerdo con lo establecido en la Ley 43 de 1990. Es personal e intransferible.

Agradecemos a quien encuentre esta tarjeta comunicarse al PBX: (57)(1) 644 4450 o devolverla a la UAE – Junta Central de Contadores a la Carrera 16 No. 97- 46 Of.301 en Bogotá D.C.

FIRMA

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO **1.144.173.552**
GIRALDO GARCIA

APELLIDOS
LUIGY ANDRES

NOMBRES

Luigy A G

FIRMA





FECHA DE NACIMIENTO **09-DIC-1993**

CALI
(VALLE)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.70	**O-**	**M**
ESTATURA	G.S. RH	SEXO

19-DIC-2011 CALI
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION Carlos Ariel Sánchez T.

INDICE DERECHO

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

P-3100100-00361895-M-1144173552-20120222 **0029**257052A 1 37675883

LUIGY ANDRES GIRALDO GARCIA