



Libertad y Orden

FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

| | | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| PRIMER APELLIDO Torres | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Díaz | NOMBRES Guillermo |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 14.268.205 | SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/> | NACIONALIDAD PAÍS COL <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> |
| LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/> NÚMERO _____ D.M. _____ | | |

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 académico | | | | | | | |
| PRIMARIA | | | | SECUNDARIA | | | MEDIA | | | | FECHA DE GRADO | | | | | | | |
| 1a. | 2a. | 3a. | 4a. | 5a. | 6a. | 7a. | 8a. | 9a. | 10 | 11 | MES | 1 | 2 | AÑO | 1 | 9 | 7 | 7 |

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 | | | | |
| UN | 10 | X | | Ingeniero industrial | 09 | 1 | 9 | 8 | 7 | 2522833638CND |
| ES | 3 | X | | Gerencia en servicios de salud | 05 | 2 | 0 | 0 | 0 | |
| ES | 2 | X | | Auditoria en calidad y servicios | 04 | 2 | 0 | 0 | 8 | |
| | | | | | | | | | | |

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 |
| Inglés | 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 | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| Convenio 20170395min-agricultura inst educ.col mayor | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | |
| Tolima | Lérida- Alvarado /san Luis -ataco | recursohumanomayorantioquia@gmail.com | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | |
| 4445611 | DÍA 24 MES 05 2017 | | DÍA 23 MES 10 AÑO 2017 | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | | |
| Contratista prestación de servicios | Colegio mayor de Antioquia | of. 206 edif. panorama Bgt | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| COMITATO INTERNAZIONALE PER LO SVILUPPO DEI POPOLI-CISP | | <input type="checkbox"/> | <input checked="" type="checkbox"/> | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | |
| Tolima | guamo-Saldaña- e Ibagué | eramirez@cispcolombia.org | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | |
| 4 4487447 | DÍA 26 MES 08 2016 | | DÍA 16 MES 12 AÑO 2016 | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | | |
| Contratista prestación de servicios | Álvaro santos Zuluaga | cll.34c N 87ª-74 B/ almeria- | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| Gobernación del Tolima | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | |
| Tolima | Ibagué | | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | |
| 261-1111 | DÍA 05 MES 07 2013 | | DÍA 12 MES 01 2016 | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | | |
| Director Administrativo cód. 009 | Sria. De planeación deptal | Cra. 3 Cil 11 Ed. Gobernación | | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| Empresa ibaguereña de acued y alcan IBAL S.A ESP | | <input checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | Colombia |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD | | |
| Tolima | Ibagué | ventanilla.unica@ibal.gov.co | | |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO | | FECHA DE RETIRO | |
| 2756000 | DÍA 14 MES 04 2005 | | DÍA 13 MES 10 2012 | |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | DIRECCIÓN | | |
| Jefe de división de servicios generales | Gerencia | Cra.3 N 1-04 B/ la pola | | |

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)

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 Contraloría departamental del Tolima | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Tolima | MUNICIPIO Lérida | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD despacho.contraloria@contraloriatolima.gov.co | |
| TELÉFONOS 261-1167 | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2001"/> | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2012"/> | |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL Contralor auxiliar | DEPENDENCIA Contralor General | DIRECCIÓN Cra 3 ClI 11 piso7 edif.Gobernación | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Empresa de telecomunicaciones ETB Bogotá | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Cundinamarca | MUNICIPIO Bogotá D.C | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD responsabilidadsocial@etb.com.co | |
| TELÉFONOS 377-7777 | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="07"/> MES <input type="text" value="04"/> AÑO <input type="text" value="1994"/> | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="1996"/> | |
| CARGO O CONTRATO Director adquisición v suministro | DEPENDENCIA Sub Gerencia | DIRECCIÓN Cra 8 # 20-58 Bogotá D.C | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD Alcaldía municipal Lérida | PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/> | PRIVADA <input type="checkbox"/> | PAÍS Colombia |
| DEPARTAMENTO Tolima | MUNICIPIO Lérida | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@lerida-tolima.gov.co | |
| TELÉFONOS 320-494-0523 | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="06"/> AÑO <input type="text" value="1990"/> | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="1992"/> | |
| CARGO O CONTRATO Alcalde municipal | DEPENDENCIA N/A | DIRECCIÓN ClI 8 # 3-09 | |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR | | | |
| EMPRESA O ENTIDAD | PÚBLICA | PRIVADA | PAÍS |
| DEPARTAMENTO | MUNICIPIO | | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD |
| TELÉFONOS | FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> | | FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO | DEPENDENCIA | | DIRECCIÓN |

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 |
| Contratista prestación de servicios | | 5 |
| Contratista prestación de servicio | | 4 |
| Director administrativo cód. 009 asignación 01 | 2 | 6 |
| Jefe de división de servicios generales | 7 | 6 |

| Ocupación | Tiempo de experiencia | |
|------------------------------------|-----------------------|----------|
| | AÑOS | MESES |
| Contralor auxiliar nivel directivo | 1 | |
| Directivo ETB | 1 | 9 |
| Directivo alcaldía Lérida | 2 | |
| TOTAL | 15 | 6 |

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).

Enero 23 de 2018

CERTIFICADO DE ANTECEDENTES
CERTIFICADO ORDINARIO
No. 104843705



WEB
15:56:36
Hoja 1 de 01

Bogotá DC, 23 de enero del 2018

La PROCURADURIA GENERAL DE LA NACION certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) GUILLERMO TORRES DIAZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 14268205:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

ADVERTENCIA: La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de providencias ejecutoriadas dentro de los cinco (5) años anteriores a su expedición y, en todo caso, aquellas que se refieren a sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes en dicho momento. Cuando se trate de nombramiento o posesión en cargos que exijan para su desempeño ausencia de antecedentes, se certificarán todas las anotaciones que figuren en el registro. (Artículo 174 Ley 734 de 2002).

NOTA: El certificado de antecedentes disciplinarios es un documento que contiene las anotaciones e inhabilidades generadas por sanciones penales, disciplinarias, inhabilidades que se deriven de las relaciones contractuales con el estado, de los fallos con responsabilidad fiscal, de las decisiones de pérdida de investidura y de las condenas proferidas contra servidores, ex servidores públicos y particulares que desempeñen funciones públicas en ejercicio de la acción de repetición o llamamiento en garantía. **Este documento tiene efectos para acceder al sector público, en los términos que establezca la ley o demás disposiciones vigentes.** Se integran al registro de antecedentes solamente los reportes que hagan las autoridades nacionales colombianas. En caso de nombramiento o suscripción de contratos con el estado, es responsabilidad de la Entidad, validar la información que presente el aspirante en la página web: <http://www.procuraduria.gov.co/portal/antecedentes.html>

MARIO ENRIQUE CASTRO GONZÁLEZ
Jefe División Centro de Atención al Público (CAP)

ATENCIÓN :
ESTE CERTIFICADO CONSTA DE 01 HOJA(S), SOLO ES VALIDO EN SU TOTALIDAD. VERIFIQUE QUE EL NUMERO DEL CERTIFICADO SEA EL MISMO EN TODAS LAS HOJAS.



Inicio Institución Contáctenos

Consulta en línea de Antecedentes y Requerimientos Judiciales

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que a la fecha, 23/01/2018 a las 15:52:00 el ciudadano con Cédula de Ciudadanía N° 14268205 y Nombres: TORRES DIAZ GUILLERMO

NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES

de acuerdo con el art. 248 de la Constitución Política de Colombia.

En cumplimiento de la Sentencia SU-458 del 21 de junio de 2012, proferida por la Honorable Corte Constitucional, la leyenda "NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES" aplica para todas aquellas personas que no registran antecedentes y para quienes la autoridad judicial competente haya decretado la extinción de la condena o la prescripción de la pena.

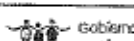
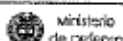
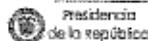
Esta consulta es válida siempre y cuando el número de cédula correspondan con el documento de identidad suministrado.

Si tiene alguna duda con el resultado, por favor acérquese a las instalaciones de la **Policía Nacional** más cercanas.

Esta consulta solo es válida para el territorio colombiano obedeciendo a los parámetros establecidos en el ordenamiento constitucional.

[Volver al Inicio](#)

POLICÍA NACIONAL DE COLOMBIA
Carrera 69 N° 26-27, CAN, Bogotá DC
Atención administrativa de lunes a viernes de 8am a 12pm y 2pm a 5pm
Requerimientos Ciudadanos 24 horas
Línea de Atención al Ciudadano Bogotá: (571) 2199111/9112 - resto del país: 016000*10400
FAX (571) 2199581 - E-mail: headirectivo@policia.gov.co



Todos los derechos reservados 2011.



CONTRALORÍA
GENERAL DE LA REPÚBLICA

LA CONTRALORA DELEGADA PARA INVESTIGACIONES, JUICIOS
FISCALES Y JURISDICCION COACTIVA

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy martes 23 de enero de 2018, a las 16:00:19, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

| | |
|------------------------|----------------------|
| Tipo Documento | CC |
| No. Identificación | 14268205 |
| Código de Verificación | 14268205180123160019 |

Esta Certificación es válida en todo el Territorio Nacional, siempre y cuando el tipo y número consignados en el respectivo documento de identificación, coincidan con los aquí registrados.

De conformidad con el Decreto 2150 de 1995 y la Resolución 220 del 5 de octubre de 2004, la firma mecánica aquí plasmada tiene plena validez para todos los efectos legales.


SORAYA VARGAS PULIDO

Digitó y Revisó: WEB