

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



*Handwritten signature*

**1 DATOS PERSONALES**

PRIMER APELLIDO CELIS		SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA ) MENDOZA		NOMBRES NUBIA YANETH	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. C.E. P.A.S. No. 60357560			SEXO F M	NACIONALIDAD COL. EXTRANJERO	PAÍS Colombia
LIBRETA MILITAR					
PRIMERA CLASE		SEGUNDA CLASE		NÚMERO D.M.	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 02 MES 07 AÑO 1973			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CL 157 91-86 TORRE 7 AP 327-SUBA SALTRE CIUDAD SALTRE		
PAÍS Colombia		DEPTO Norte de Santander		MUNICIPIO GRAMALOTE	
PAÍS Colombia		DEPTO Bogotá D.C.		MUNICIPIO BOGOTÁ	
MUNICIPIO GRAMALOTE		TELÉFONO 3115010254		EMAIL nyareth_celis@hotmail.com	

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

**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.	X	MES 12	AÑO 1990

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 ESTA 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		CONTADURIA PUBLICA	03	2001	124325-T
ES	2	X		ESPECIALIZACIÓN EN AUDITORIA DE CONTROL INTERNO Y ASEGURAMIENTO	03	2014	124375-T

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

**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 CONTADURIA GENERAL DE LA NACION		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ncelis@contaduria.gov.co		
TELÉFONOS 4926400	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 01 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2017		
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR PÚBLICO PRESTACION DE SERVICIOS	DEPENDENCIA GIT SIN	DIRECCIÓN CL 95 15-56		

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD CONTADURIA GENERAL DE LA NACION		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ncelis@contaduria.gov.co		
TELÉFONOS 4926400	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 01 AÑO 2016	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2016		
CARGO O CONTRATO CONTADOR PÚBLICO PRESTACION DE SERVICIOS No. 062	DEPENDENCIA GIT SIN	DIRECCIÓN CALLE 95 15-56		

**EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR**

EMPRESA O ENTIDAD Contaduría General de la Nación		PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ncelis@contaduria.gov.co		
TELÉFONOS 4926400	FECHA DE INGRESO DÍA 19 MES 01 AÑO 2015	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2015		

<b>CARGO O CONTRATO</b> Contador Público CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS		<b>DEPENDENCIA</b> GIT SUIF		<b>DIRECCIÓN</b> CALLE 95 15-56	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Contaduría General de la Nación		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b>		<b>MUNICIPIO</b>		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b>		<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>	
		DÍA 01 MES 05 AÑO 2014		DÍA 19 MES 12 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor PRESTACIÓN DE SERVICIOS		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b>	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Contaduría General de la Nación		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C		<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> 4926400		<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>	
		DÍA 13 MES 01 AÑO 2014		DÍA 14 MES 07 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Asesor SUIF Prestación de servicios		<b>DEPENDENCIA</b> Subcontaduría de Contratación		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 95 15-56	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Contaduría General de la Nación		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C		<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> ncalls@contaduria.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 4926400		<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>	
		DÍA 14 MES 01 AÑO 2013		DÍA 20 MES 12 AÑO 2013	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contador Público Prestación de servicios		<b>DEPENDENCIA</b> GIT SUIF		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 95 No. 15-56	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> CONTADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C		<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contacto@contaduria.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3309888		<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>	
		DÍA 23 MES 01 AÑO 2012		DÍA 21 MES 12 AÑO 2012	
<b>CARGO O CONTRATO</b> CONTADOR PUBLICO CONTRATO No. 29 DE PRESTACION DE SERVICIOS		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> CR 7 No. 32-12/16 PISO 35	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> IAE Contaduría General de la Nación		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C		<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contacto@contaduria.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3389588		<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>	
		DÍA 09 MES 02 AÑO 2011		DÍA 23 MES 12 AÑO 2011	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contador Público Prestación de servicios profesionales		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Cra 7 32-16 P7	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Jurifinansis Ltda		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C		<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> contacto@jurifinansis@etb.net.co	
<b>TELÉFONOS</b> 3100579		<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>	
		DÍA 08 MES 03 AÑO 2010		DÍA 15 MES 01 AÑO 2011	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Contadora		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Cra 13-60-86	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Empresa de Vigilancia Ver Ltda		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C		<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> vigilanciaverltda@ahon.es	
<b>TELÉFONOS</b> 334 87 87		<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>	
		DÍA 01 MES 11 AÑO 2008		DÍA 06 MES 05 AÑO 2009	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Jefe de Contabilidad		<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Cra 8 No. 19-34	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>					
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Aserto Asesores Consultores Ltda		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Bogotá D.C		<b>MUNICIPIO</b> BOGOTÁ		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> juanguillermo@aserto.net	
<b>TELÉFONOS</b> 2574829		<b>FECHA DE INGRESO</b>		<b>FECHA DE RETIRO</b>	
		DÍA 26 MES 03 AÑO 2008		DÍA 19 MES 06 AÑO 2008	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de servicios		<b>DEPENDENCIA</b> Contabilidad		<b>DIRECCIÓN</b> Cl 100 con Av Suba	

**4 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 VERACOS, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento

Nuvia y Calle M.  
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.

**5 OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS**

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUI 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

Esta copia ha sido impresa por el servidor público y puede contener información no validada.