



El servicio público es de todos

Función Pública

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

1

DATOS PERSONALES

|                                                                                                                                      |  |                                             |                                                                                                                                                                                                         |                       |                                                                                        |                  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|---------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|----------------------------------------------------------------------------------------|------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>CASTILLO                                                                                                          |  | SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )<br>CAICEDO |                                                                                                                                                                                                         | NOMBRES<br>IVAN JESUS |                                                                                        |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 87430363 |  |                                             | SEXO<br>F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>                                                                                                                                      |                       | NACIONALIDAD<br>COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/> | PAÍS<br>Colombia |
| LIBRETA MILITAR<br>PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="radio"/> NÚMERO 87430363 D.M 55         |  |                                             |                                                                                                                                                                                                         |                       |                                                                                        |                  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO<br>FECHA<br>DÍA 24 MES 12 AÑO 1959<br>PAÍS Colombia<br>DEPTO Nariño<br>MUNICIPIO BARBACOAS               |  |                                             | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA<br>Calle 145 N? 7-55 BLOQ 1 AP 504 Apartamento Las Acacias Usaqu?n<br>PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C<br>MUNICIPIO BOGOTÁ<br>TELÉFONO 6156830 EMAIL ivanjesus.c81@gmail.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 06                               | AÑO 1978 |

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  |                            |
| ES                  | 2                      | X        |    | ESPECIALIZACION EN PEDAGOGIA                         | 08          | 2004 |                            |
| ES                  | 2                      | X        |    | ESPECIALIZACION EN GESTION PUBLICA                   | 08          | 1996 |                            |
| ES                  | 2                      | X        |    | ESPECIALIZACION EN REVISORIA FISCAL                  | 09          | 1999 |                            |
| UN                  | 10                     | X        |    | CONTADURIA PUBLICA                                   | 10          | 1986 | 17657                      |
| ES                  | 2                      | X        |    | ESPECIALIZACION EN ALTA GERENCIA EN ECONOMIA PUBLICA | 04          | 2014 |                            |
| MG                  | 4                      | X        |    | MAESTRIA EN CONTABILIDAD                             | 11          | 2016 |                            |

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          |   |    |

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<br>Contaduría General de la Nación        | PÚBLICA<br>X                                                    | PRIVADA                                                   | PAÍS<br>Colombia                                              |
| DEPARTAMENTO<br>Cundinamarca                                | MUNICIPIO<br>Bogotá                                             | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br>icastillo@contaduria.gov.co |                                                               |
| TELÉFONOS<br>3926400                                        | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 16 MES 12 AÑO 2014                      |                                                           | FECHA DE RETIRO<br>DÍA MES AÑO                                |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL<br>Profesional Especializado        | DEPENDENCIA<br>SUBCONTADURÍAºDEºCONSOLIDACIÓNºDEºLAºINFORMACIÓN |                                                           | DIRECCIÓN<br>Calle 26 No.69.76 piso3 Edificio Element Torre 1 |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                  |                                                                 |                                                           |                                                               |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Superintendencia del Subsidio Familiar | PÚBLICA<br>X                                                    | PRIVADA                                                   | PAÍS<br>Colombia                                              |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C                                  | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ                                             | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                |                                                               |
| TELÉFONOS<br>3487800                                        | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 17 MES 06 AÑO 2013                      |                                                           | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 16 MES 12 AÑO 2014                     |
| CARGO O CONTRATO<br>Director De Superintendencia            | DEPENDENCIA                                                     |                                                           | DIRECCIÓN<br>Calle 45A #9-46                                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                  |                                                                 |                                                           |                                                               |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>Contaduría General de la Nación        | PÚBLICA<br>X                                                    | PRIVADA                                                   | PAÍS<br>Colombia                                              |
| DEPARTAMENTO                                                | MUNICIPIO                                                       | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                |                                                               |

|                                                                                                   |                                                                                |                                                               |                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------|------------------|
| Cundinamarca                                                                                      | Bogotá                                                                         | icastillo@contaduria.gov.co                                   |                  |
| TELÉFONOS<br>4926400                                                                              | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 01 AÑO 1997                                     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 16 MES 06 AÑO 2013                     |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>Profesional Especializado                                                     | DEPENDENCIA                                                                    | DIRECCIÓN<br>CALLE 26 # 69-76 Piso 3 Edificio Element Torre 1 |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                        |                                                                                |                                                               |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>MINISTERIO DE HACIENDA Y CREDITO PUBLICO                                     | PÚBLICA<br>X                                                                   | PRIVADA                                                       | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C                                                                        | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ                                                            | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |                  |
| TELÉFONOS<br>2816100                                                                              | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 14 MES 08 AÑO 1995                                     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 31 MES 12 AÑO 1996                     |                  |
| CARGO O CONTRATO                                                                                  | DEPENDENCIA                                                                    | DIRECCIÓN<br>CARRERA 6 No. 6A-45                              |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                        |                                                                                |                                                               |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>FONDO PRESTACIONAL DEL MAGISTERIO DE EDUCACION DE NARIÑO                     | PÚBLICA<br>X                                                                   | PRIVADA                                                       | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Nariño                                                                            | MUNICIPIO<br>PASTO                                                             | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |                  |
| TELÉFONOS                                                                                         | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 07 MES 12 AÑO 1987                                     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 30 MES 04 AÑO 1994                     |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>Asesor De Gestion                                                             | DEPENDENCIA                                                                    | DIRECCIÓN<br>GOBERNACION DE NARIÑO                            |                  |
| EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR                                                                        |                                                                                |                                                               |                  |
| EMPRESA O ENTIDAD<br>DISTRIBUIDORA INCOLPARTES LTDA.                                              | PÚBLICA                                                                        | PRIVADA<br>X                                                  | PAÍS<br>Colombia |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C                                                                        | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ                                                            | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD                                    |                  |
| TELÉFONOS<br>2426964                                                                              | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 17 MES 08 AÑO 1985                                     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA 17 MES 11 AÑO 1987                     |                  |
| CARGO O CONTRATO<br>CONTADOR                                                                      | DEPENDENCIA<br>FINANCIERA                                                      | DIRECCIÓN<br>DIAGONAL 7 # 14-41                               |                  |
| EXPERIENCIA DOCENTE                                                                               |                                                                                |                                                               |                  |
| INSTITUCIÓN<br>UNIVERSIDAD DEL VALLE                                                              | HORAS SEMANALES<br>8                                                           | PAÍS<br>Colombia                                              |                  |
| DEPARTAMENTO<br>Valle del Cauca                                                                   | MUNICIPIO<br>CALI                                                              | MODALIDAD<br>Formal                                           |                  |
| NIVEL EDUCATIVO<br>Maestría                                                                       | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 07 AÑO 2013                                     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA MES AÑO                                |                  |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO<br>Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas Políticas públicas         | MATERIA IMPARTIDA<br>Gestión financiera pública                                |                                                               |                  |
| EXPERIENCIA DOCENTE                                                                               |                                                                                |                                                               |                  |
| INSTITUCIÓN<br>PONTIFICIA UNIVERSIDAD JAVERIANA - BOGOTA                                          | HORAS SEMANALES<br>4                                                           | PAÍS<br>Colombia                                              |                  |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C                                                                        | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ                                                            | MODALIDAD<br>Formal                                           |                  |
| NIVEL EDUCATIVO<br>Profesional                                                                    | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 16 MES 01 AÑO 2006                                     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA MES AÑO                                |                  |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO<br>Economía, administración, contaduría y afines                             | MATERIA IMPARTIDA<br>Finanzas Públicas                                         |                                                               |                  |
| EXPERIENCIA DOCENTE                                                                               |                                                                                |                                                               |                  |
| INSTITUCIÓN<br>UNIVERSIDAD LIBRE - BOGOTA                                                         | HORAS SEMANALES<br>9                                                           | PAÍS<br>Colombia                                              |                  |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C                                                                        | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ                                                            | MODALIDAD<br>Formal                                           |                  |
| NIVEL EDUCATIVO<br>Profesional                                                                    | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 12 MES 06 AÑO 2006                                     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA MES AÑO                                |                  |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO<br>Economía, administración, contaduría y afines                             | MATERIA IMPARTIDA<br>Contabilidad y Finanzas Públicas y Contabilidad Ambiental |                                                               |                  |
| EXPERIENCIA DOCENTE                                                                               |                                                                                |                                                               |                  |
| INSTITUCIÓN<br>UNIVERSIDAD LIBRE - BOGOTA                                                         | HORAS SEMANALES<br>8                                                           | PAÍS<br>Colombia                                              |                  |
| DEPARTAMENTO<br>Bogotá D.C                                                                        | MUNICIPIO<br>BOGOTÁ                                                            | MODALIDAD<br>Formal                                           |                  |
| NIVEL EDUCATIVO<br>Especialización                                                                | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 03 AÑO 2012                                     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA MES AÑO                                |                  |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO<br>Ciencias sociales, derecho, ciencias políticas Derecho financiero público | MATERIA IMPARTIDA<br>Descentralización financiera y territorial                |                                                               |                  |
| EXPERIENCIA DOCENTE                                                                               |                                                                                |                                                               |                  |
| INSTITUCIÓN<br>UNIVERSIDAD DEL CAUCA                                                              | HORAS SEMANALES<br>8                                                           | PAÍS<br>Colombia                                              |                  |
| DEPARTAMENTO<br>Cauca                                                                             | MUNICIPIO<br>POPAYÁN                                                           | MODALIDAD<br>Formal                                           |                  |
| NIVEL EDUCATIVO<br>Especialización                                                                | FECHA DE INGRESO<br>DÍA 01 MES 08 AÑO 2014                                     | FECHA DE RETIRO<br>DÍA MES AÑO                                |                  |
| ÁREA DE CONOCIMIENTO<br>Economía, administración, contaduría y afines Contabilidad pública        | MATERIA IMPARTIDA<br>Marco conceptual de la contabilidad y Presupuesto público |                                                               |                  |

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).

Ciudad y fecha de diligenciamiento \_\_\_\_\_

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.

LÍNEA GRATUITA DE ATENCIÓN AL CLIENTE No. 018000917770 PÁGINA WEB: www.dafp.gov.co