



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

<b>PRIMER APELLIDO</b> MURILLO		<b>SEGUNDO APELLIDO ( O DE CASADA )</b> FRANCO		<b>NOMBRES</b> LUZ MARY	
<b>DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN</b> C.C <input checked="" type="radio"/> C.E <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 24824505			<b>SEXO</b> F <input checked="" type="radio"/> M <input type="radio"/>		<b>NACIONALIDAD</b> COL. <input checked="" type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>
<b>PAÍS</b> Colombia					
<b>LIBRETA MILITAR</b>					
<b>PRIMERA CLASE</b> <input type="radio"/>		<b>SEGUNDA CLASE</b> <input type="radio"/>		<b>NÚMERO</b>	
				<b>D.M</b>	
<b>FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO</b>			<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>		
<b>FECHA</b>	<b>DÍA</b> 07	<b>MES</b> 04	<b>AÑO</b> 1966	Calle 69 No.27-113 Casa	
<b>PAÍS</b>	Colombia		<b>DEPTO</b>	Caldas	
<b>DEPTO</b>	Caldas		<b>MUNICIPIO</b>	MANIZALES	
<b>MUNICIPIO</b>	NEIRA		<b>TELÉFONO</b>	874542	<b>EMAIL</b> Immurilloglobal@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 Académico		
PRIMARIA			SECUNDARIA			MEDIA				FECHA DE GRADO		
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	X	MES 06	AÑO 1985

#### 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	4	X		ESPECIALIZACION EN DESARROLLO GERENCIAL	12	2007	T.P. 48664
MG		X		MAESTRIA EN SISTEMAS INTEGRADOS DE GESTION DE LA CALIDAD	11	2016	T.P.48664
UN	10	X		ADMINISTRACION DE EMPRESAS	08	1994	TP48664

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						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Gobernación de Caldas			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Caldas		<b>MUNICIPIO</b> MANIZALES		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>		
<b>TELÉFONOS</b> 8982444		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 02 AÑO 2021		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA MES AÑO		
<b>CARGO O CONTRATO ACTUAL</b> Prestación de Servicios Profes Prestación de Servicios Profesionales		<b>DEPENDENCIA</b> Secretaría de Gobierno		<b>DIRECCIÓN</b> Cra 21 Calles 22 y 23		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Gobernación de Caldas			<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia	
<b>DEPARTAMENTO</b> Caldas		<b>MUNICIPIO</b> MANIZALES		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> Immurillofc@gobernaciondecaldas.gov.co		
<b>TELÉFONOS</b> 8982444		<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 30 MES 04 AÑO 2020		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 29 MES 12 AÑO 2020		
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de Servicios Profes Prestación de Servicios Profesionales		<b>DEPENDENCIA</b> Secretaría de Gobierno		<b>DIRECCIÓN</b> Cra 21 Calles 22 y 23		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR						

<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Dirección Territorial de Salud de Caldas		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Caldas	<b>MUNICIPIO</b> MANIZALES		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> gestionadministrativa@saluddecaldas.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 8801620	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 21 MES 03 AÑO 2019		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 12 MES 01 AÑO 2020	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Subdirector O Subgerente General De Entidad Descentralizada	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Cra 21 # 29 - 29	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Fondo de Desarrollo de la Educación Superior		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Caldas	<b>MUNICIPIO</b> MANIZALES		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> fodesepe@fodesepe.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b>	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 12 MES 08 AÑO 2016		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 12 MES 11 AÑO 2016	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Prestación de Servicios Profes Prestación de Servicios Profesionales	<b>DEPENDENCIA</b> Dirección		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 57 # 8B - 05 interior 32 Bogotá	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Empresa Departamental para la Salud		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Caldas	<b>MUNICIPIO</b> MANIZALES		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> edsa@gobernaciondecaldas.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 8800021	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 27 MES 10 AÑO 2015		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 31 MES 12 AÑO 2015	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Director O Gerente General De Entidad Descentralizada	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Cra 21 N° Calle 23 Esq.	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Empresa Departamental para la Salud		<b>PÚBLICA</b> X	<b>PRIVADA</b>	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Caldas	<b>MUNICIPIO</b> MANIZALES		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> edsa@gobernaciondecaldas.gov.co	
<b>TELÉFONOS</b> 8800021	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 23 MES 09 AÑO 2013		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 24 MES 10 AÑO 2014	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Director O Gerente General De Entidad Descentralizada	<b>DEPENDENCIA</b>		<b>DIRECCIÓN</b> Cra 21 Clle 23 Esq.	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Planeación, Gestión y Control S.A.S.		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Caldas	<b>MUNICIPIO</b> MANIZALES		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> gerencia@pgcltda.com	
<b>TELÉFONOS</b> 8805650	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 16 MES 02 AÑO 2011		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 20 MES 09 AÑO 2013	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Servicios profesionales Directora Administrativa	<b>DEPENDENCIA</b> Gerencia General		<b>DIRECCIÓN</b> Cra 23 # 20 - 29 oficina 609	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> Global Comunicaciones SA		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Caldas	<b>MUNICIPIO</b> MANIZALES		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b> globalcomunicaciones.com.co	
<b>TELÉFONOS</b> 8783111	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 01 MES 08 AÑO 2001		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 10 AÑO 2009	
<b>CARGO O CONTRATO</b> Gerente	<b>DEPENDENCIA</b> Direccion		<b>DIRECCIÓN</b> Calle 20 22-27	
<b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>				
<b>EMPRESA O ENTIDAD</b> TELEFONICA MOVILES COLOMBIA SA		<b>PÚBLICA</b>	<b>PRIVADA</b> X	<b>PAÍS</b> Colombia
<b>DEPARTAMENTO</b> Caldas	<b>MUNICIPIO</b> MANIZALES		<b>CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD</b>	
<b>TELÉFONOS</b> (1)7050000	<b>FECHA DE INGRESO</b> DÍA 02 MES 01 AÑO 1996		<b>FECHA DE RETIRO</b> DÍA 01 MES 04 AÑO 2001	
<b>CARGO O CONTRATO</b> GERENTE AREA	<b>DEPENDENCIA</b> GERENCIA		<b>DIRECCIÓN</b> CALE 100 7-33	

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 VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Ciudad y fecha de diligenciamiento Manizales, 10 de marzo de 2021

*[Firma manuscrita]*  
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](http://www.dafp.gov.co)