



# FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

ENTIDAD RECEPTORA

Persona Natural

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

## 1 DATOS PERSONALES

|  |  |   |                  |
|--|--|---|------------------|
| PRIMER APELLIDO<br>CUESTA  | SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA)<br>MUNOZ                                  | NOMBRES<br>STEPHANY   |                  |
| DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN<br>C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 1.094.925.081 | SEXO<br>F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> | NACIONALIDAD<br>COL <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> | PAÍS<br>COLOMBIA |
| LIBRETA MILITAR  |  |   |                  |
| PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/>   | SEGUNDA CLA <input type="checkbox"/>                                     |   |                  |
| FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO  |  |   |                  |
| FECHA  | DÍA 04   | MES 01  | AÑO              |
| PAÍS   | COLOMBIA   |   |                  |
| DEPTO  | QUINDÍO  |   |                  |
| MUNICIPIO  | ARMENIA  |   |                  |

## 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.         | 10º.           | X                             | MES 1,1 AÑO 2,0,0,8 |
| EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSTGRADO)  |  |   |                     |   |     |                                      |     |             |                |                               |                     |
| DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADÉMICA ESCRIBA:   |  |   |                     |   |     |                                      |     |             |                |                               |                     |
| TC (TÉCNICA),<br>ES (ESPECIALIZACIÓN),   | TL (TECNOLÓGICA),<br>MG (MAESTRÍA O MAGISTER), | TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA),<br>DOC (DOCTORADO O PHD), | UN (UNIVERSITARIA), |   |     |                                      |     |             |                |                               |                     |
| RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ÉSTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY).   |  |   |                     |   |     |                                      |     |             |                |                               |                     |
| MODALIDAD<br>ACADEMICA   | No. SEMESTRES<br>APROBADOS                     | GRADUADO  |                     | NOMBRE DE LOS ESTUDIOS<br>O TÍTULO OBTENIDO |     |                                      |     | TERMINACIÓN |                | No. DE TARJETA<br>PROFESIONAL |                     |
|  |  | SI  | NO                  | TECNÓLOGA EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA         |     |                                      |     | MES         | AÑO            |                               |                     |
| TL   | 4  | X   |                     | TECNÓLOGA EN GESTIÓN ADMINISTRATIVA         |     |                                      |     | 3           | 2 0 1 2        |                               |                     |
| UN   | 10   | X   |                     | CONTADORA PÚBLICA                           |     |                                      |     | 9           | 2 0 1 9        | 286228-T                      |                     |
|  |  |   |                     |   |     |                                      |     |             |                |                               |                     |
|  |  |   |                     |   |     |                                      |     |             |                |                               |                     |
|  |  |   |                     |   |     |                                      |     |             |                |                               |                     |

ESPECIFIQUE 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 |
| 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. |  |  |          |   |
| <b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>   |  |  |          |   |
| EMPRESA O ENTIDAD   |  | PÚBLICA  | PRIVADA  | PAÍS  |
| DEPARTAMENTO  |  | MUNICIPIO  |          | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |
| TELÉFONOS   |  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |          | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL   |  | DEPENDENCIA  |          | DIRECCIÓN   |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |  |          |   |
| EMPRESA O ENTIDAD   |  | PÚBLICA  | PRIVADA  | PAÍS  |
| ALCALDÍA DE ARMENIA   |  | X  | COLOMBIA |   |
| DEPARTAMENTO  |  | MUNICIPIO  |          | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |
| QUINDÍO   |  | ARMENIA  |          | hacienda@armenia.gov.co   |
| TELÉFONOS   |  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |          | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| (606) 7417100 EXT 701   |  |  |          |   |
| CARGO O CONTRATO  |  | DEPENDENCIA  |          | DIRECCIÓN   |
| CONCILIADORA PRESUPUESTAL   |  | SECRETARÍA DE HACIENDA   |          | CRA 17 No. 16-00 CAM  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |  |          |   |
| EMPRESA O ENTIDAD   |  | PÚBLICA  | PRIVADA  | PAÍS  |
| ALCALDÍA DE ARMENIA   |  | X  | COLOMBIA |   |
| DEPARTAMENTO  |  | MUNICIPIO  |          | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |
| QUINDÍO   |  | ARMENIA  |          | hacienda@armenia.gov.co   |
| TELÉFONOS   |  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |          | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| (606) 7417100 EXT 701   |  |  |          |   |
| CARGO O CONTRATO  |  | DEPENDENCIA  |          | DIRECCIÓN   |
| CONCILIADORA PRESUPUESTAL   |  | SECRETARÍA DE HACIENDA   |          | CRA 17 No. 16-00 CAM  |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |  |          |   |
| EMPRESA O ENTIDAD   |  | PÚBLICA  | PRIVADA  | PAÍS  |
| CABA INGENIERÍA S.A.S   |  | X  | COLOMBIA |   |
| DEPARTAMENTO  |  | MUNICIPIO  |          | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD  |
| QUINDÍO   |  | ARMENIA  |          | cballesterosaristizabal@yahoo.com   |
| TELÉFONOS   |  | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |          | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |
| (606) 7347403   |  |  |          |   |
| CARGO O CONTRATO  |  | DEPENDENCIA  |          | DIRECCIÓN   |
| AUXILIAR CONTABLE   |  | CONTABILIDAD   |          | CRA 12 N°08-67  |

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. |  |         |  |      |
| <b>EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE</b>   |  |         |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD   |  | PÚBLICA | PRIVADA  | PAÍS |
| DEPARTAMENTO  | MUNICIPIO  |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |      |
| TELÉFONOS   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |         | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>            |      |
| CARGO O CONTRATO ACTUAL   | DEPENDENCIA  |         | DIRECCIÓN  |      |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |         |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD   |  | PÚBLICA | PRIVADA  | PAÍS |
| RAG EQUIPOS Y MOVIMIENTOS DE TIERRA S.A.S   |  | X       | COLOMBIA   |      |
| DEPARTAMENTO<br>QUINDÍO   | MUNICIPIO<br>ARMENIA   |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD<br><a href="mailto:info@ragconstrucciones.com">info@ragconstrucciones.com</a> |      |
| TELÉFONOS<br>3174052324   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <b>02</b> MES <b>02</b> AÑO <b>2016</b>                                |         | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <b>30</b> MES <b>08</b> AÑO <b>2017</b>   |      |
| CARGO O CONTRATO<br>AUXILIAR DE SERVICIOS   | DEPENDENCIA<br>CONTABILIDAD  |         | DIRECCIÓN<br>CRA 15 N° 4N-87 BRR LA NUEVA CECILIA  |      |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |         |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD   |  | PÚBLICA | PRIVADA  | PAÍS |
| DEPARTAMENTO  | MUNICIPIO  |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |      |
| TELÉFONOS   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |         | FECHA DE RETIRO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>            |      |
| CARGO O CONTRATO  | DEPENDENCIA  |         | DIRECCIÓN  |      |
| <b>EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR</b>   |  |         |  |      |
| EMPRESA O ENTIDAD   |  | PÚBLICA | PRIVADA  | PAÍS |
| DEPARTAMENTO  | MUNICIPIO  |         | CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD   |      |
| TELÉFONOS   | FECHA DE INGRESO<br>DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> |         | FECHA DE RETIRO<br>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    |
| SERVIDOR PÚBLICO                |                       | 7        |
| EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO     | 3                     | 8        |
| TRABAJADOR INDEPENDIENTE        |                       |          |
| <b>TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA</b> | <b>4</b>              | <b>3</b> |

**5 FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA**

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE SI  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*

**6 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.

*Ciudad y fecha*

*NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS*



POLICÍA NACIONAL  
DE COLOMBIA

42

## Consulta en línea de Antecedentes Penales y Requerimientos Judiciales

**La Policía Nacional de Colombia informa:**

Que siendo las 10:29:10 AM horas del 11/02/2023, el ciudadano identificado con:

Cédula de Ciudadanía N° 1094925081

Apellidos y Nombres: **CUESTA MUÑOZ STEPHANY**

**NO TIENE ASUNTOS PENDIENTES CON LAS AUTORIDADES JUDICIALES**

de conformidad con lo establecido en el artículo 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 identificación y nombres, correspondan con el documento de identidad registrado y solo aplica para el territorio colombiano de acuerdo a lo establecido en el ordenamiento constitucional.

Si tiene alguna duda con el resultado, consulte las [preguntas frecuentes](#) o acérquese a las [instalaciones de la Policía Nacional](#) más cercanas.



Dirección: Avenida El Dorado # 75  
– 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.  
Atención administrativa: Lunes a  
Viernes 8:00 am a 12:00 pm y  
2:00 pm a 5:00 pm  
Línea de atención al ciudadano:  
5159700 ext. 30552 (Bogotá)  
Resto del país: 018000 910 112  
E-mail: [dijin.araic@policia.gov.co](mailto:dijin.araic@policia.gov.co)



Presidencia de  
la República



Ministerio de  
Defensa Nacional



Portal Único  
de Contratación

GOV.CO

Todos los derechos reservados.





PROCURADURÍA  
GENERAL DE LA NACIÓN

## CERTIFICADO DE ANTECEDENTES



WEB  
10:34:03  
Hoja 1 de 01

## CERTIFICADO ORDINARIO No. 216271609

Bogotá DC, 11 de febrero del 2023

La PROCURADURÍA GENERAL DE LA NACIÓN certifica que una vez consultado el Sistema de Información de Registro de Sanciones e Inhabilidades (SIRI), el(la) señor(a) STEPHANY CUESTA MUÑOZ identificado(a) con Cédula de ciudadanía número 1094925081:

NO REGISTRA SANCIONES NI INHABILIDADES VIGENTES

**ADVERTENCIA:** La certificación de antecedentes deberá contener las anotaciones de las sanciones o inhabilidades que se encuentren vigentes. 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 238 Ley 1952 de 2019)

**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>

CARLOS ARTURO ARBOLEDA MONTOYA  
Jefe División de Relacionamiento Con El Ciudadano

**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.

División de Relacionamiento con el Ciudadano.

Línea gratuita 018000910315; [quejas@procuraduria.gov.co](mailto:quejas@procuraduria.gov.co)  
Carrera 5 No. 15 - 60 Piso 1; Pbx 5878750 ext. 13170; Bogotá D.C.  
[www.procuraduria.gov.co](http://www.procuraduria.gov.co)



LA CONTRALORÍA DELEGADA PARA RESPONSABILIDAD FISCAL ,  
INTERVENCIÓN JUDICIAL Y COBRO COACTIVO

CERTIFICA:

Que una vez consultado el Sistema de Información del Boletín de Responsables Fiscales 'SIBOR', hoy sábado 11 de febrero de 2023, a las 10:30:45, el número de identificación, relacionado a continuación, NO SE ENCUENTRA REPORTADO COMO RESPONSABLE FISCAL.

|                        |                        |
|------------------------|------------------------|
| Tipo Documento         | Cédula de Ciudadanía   |
| No. Identificación     | 1094925081             |
| Código de Verificación | 1094925081230211103045 |

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.



YEZID LOZANO PUENTES  
Contralor Delegado

Generó: WEB



Con el Código de Verificación puede constatar la autenticidad del Certificado.  
Carrera 69 No. 44-35 Piso 1. Código Postal 111071. PBX 5187000 - Bogotá D.C.  
Colombia Contraloría General NC, BOGOTÁ, D.C.

CCR

Página 1 de 1

## CONSULTA EN LÍNEA DE INHABILIDADES DE QUIENES HAYAN SIDO CONDENADOS POR DELITOS SEXUALES COMETIDOS CONTRA MENORES DE 18 AÑOS

La Policía Nacional de Colombia informa:

Que siendo las 16:02:09 horas del 10/02/2023, el ciudadano identificado con cédula de ciudadanía No. 1094925081,  
Apellidos y Nombres **CUESTA MUÑOZ STEPHANY**

### NO REGISTRA INHABILIDAD

La presente consulta se tendrá en consideración por la entidad o empresa **policía nacional**, con NIT 800141397-5 y su utilización es exclusivamente dentro del proceso de selección al cargo, oficio o profesión, en cumplimiento de la Ley 1918 del 12/07/2018 "por medio de la cual se establece el régimen de inhabilidades a quienes hayan sido condenados por delitos sexuales cometidos contra menores, se crea el registro de inhabilidades y se dictan otras disposiciones" y su Decreto Reglamentario 753 del 30/04/2019 "por medio del cual se reglamenta la Ley 1918 de 2018", con observancia de las Leyes 1581 del 17/10/2012, 1712 del 06/03/2014 y demás normatividad rectora frente al tratamiento de datos.



DIRECCIÓN DE INVESTIGACIÓN  
CRIMINAL E INTERPOL

© 2023

- ⌚ Horario: Lunes a Viernes 8:00 am a 12:00 pm y 2:00 pm a 5:00 pm
- 📍 Dirección: Avenida El Dorado # 75 - 25 barrio Modelia, Bogotá D.C.
- 📞 Teléfonos: 515 97 00 ext. 30552 (Bogotá D.C.) | 01 8000 112 712 (resto del país)
- ✉ Correo: [cijin.araic-atc@policia.gov.co](mailto:cijin.araic-atc@policia.gov.co)
- 🌐 Web: [www.policia.gov.co/djin](http://www.policia.gov.co/djin)
- 📷 Instagram: [@djinpolicia](https://www.instagram.com/djinpolicia)
- 🐦 Twitter: [@DJINPolicia](https://twitter.com/DJINPolicia)



Presidencia de la República



Ministerio de Defensa Nacional

Colombia compra eficiente

GOV.CO