



FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA
Persona Natural

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

ENTIDAD RECEPTORA

Empty box for receiving entity

1

DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO Andrade	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) Andrade	NOMBRES Lidya Fryda
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input checked="" type="checkbox"/> C.E. <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 35586192	SEXO F <input checked="" type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	NACIONALIDAD COL. <input checked="" type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/> PAÍS COLOMBIA
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input type="checkbox"/> TERCERA CLASE <input type="checkbox"/> CUARTA CLASE <input type="checkbox"/> QUINTA CLASE <input type="checkbox"/> SIN CLASE <input type="checkbox"/>		

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	BÁSICA SECUNDARIA			
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO			
1°	2°	3°	4°	5°	6°	7°	8°	9°	10°	11°	MES	11	AÑO	1986

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	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN REVISORIA FISCAL Y AUDITORIA FORENSE	11	2022	
POSTGRADO	2	X		ESPECIALIZACION EN FINANZAS	05	2011	
PREGRADO	10	X		CONTADURIA PUBLICA	12	2002	94760-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	R	B	MB

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 O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CONSUCOL OPEN SOCIETY				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ezapata@consucol.com.co						
TELÉFONOS 6012102570			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	13	Mes	06	Año	2023	Día	12	Mes	04	Año	2024
CARGO O CONTRATO ACTUAL 'CONSULTOR			DEPENDENCIA SUBGERENTE					DIRECCIÓN CALLE 72 9 55						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CONSUCOL OPEN SOCIETY				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO BOGOTÁ, D.C.			MUNICIPIO BOGOTÁ, D.C.					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD ezapata@consucol.com.co						
TELÉFONOS 6012102570			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	11	Mes	11	Año	2022	Día	10	Mes	02	Año	2023
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONSULTOR -			DEPENDENCIA SUBGERENTE					DIRECCIÓN CALLE 72 - 9 55						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD CAJA DE COMPENSACION FAMILIAR DEL CHOCO (COMFACHOCO)				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO QUIBDÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comfachoco@comfachoco.com.co						
TELÉFONOS 6046708747			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	09	Mes	08	Año	2010	Día	31	Mes	12	Año	2016
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR GENERAL INTERNO			DEPENDENCIA AREA AUDITORIA					DIRECCIÓN CALLE 23 - 4 31 CALLE DE LAS AGUILAS						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE TADO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO TADÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@tado-choco.gov.co						
TELÉFONOS 6046795045			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	08	Año	2013	Día	31	Mes	12	Año	2015
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR			DEPENDENCIA SECRETARIA DE HACIENDA					DIRECCIÓN CARRERA 5 - 16 21 FRENTE AL PARQUE REYES						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD EMPRESA DE SERVICIOS PUBLICO DE AGUAS DE TADÓ				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO TADÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD aguasdetado2014@hotmail.com						
TELÉFONOS 6046795976			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	07	Año	2014	Día	31	Mes	12	Año	2014
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR CONTABLE FINANCIERO			DEPENDENCIA GERENCIA					DIRECCIÓN CALLE 6 - 16 06 FRENTE AL PARQUE REYES						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD AMBUQ EPS-S ASOCIACION MUTUAL BARRIOS UNIDOS DE QUIBDO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO QUIBDO					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD arsambuqchoco@yahoo.es						
TELÉFONOS 6046708049			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	12	Año	2007	Día	31	Mes	12	Año	2008
CARGO O CONTRATO ACTUAL JEFE FINANCIERA			DEPENDENCIA AREA FINANCIERA					DIRECCIÓN CARRERA 5 - 27 19						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD ALCALDIA DE TADO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO TADÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD alcaldia@tado-choco.gov.co						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	02	Mes	06	Año	2005	Día	31	Mes	12	Año	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR			DEPENDENCIA SECRETARIA DE HACIENDA					DIRECCIÓN CARRERA 5 - 16 21 FRENTE AL PARQUE REYES						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD HOSPITAL SAN JOSE DE TADO				PÚBLICA X		PRIVADA		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO TADÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD hospitaltado@yahoo.es						
TELÉFONOS 6046795496			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	03	Mes	01	Año	2007	Día	31	Mes	10	Año	2007
CARGO O CONTRATO ACTUAL ASESOR			DEPENDENCIA GERENTE					DIRECCIÓN - BARRIO CALDAS - TADO						
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR														
EMPRESA O ENTIDAD GASES DEL CHOCO				PÚBLICA		PRIVADA X		PAÍS COLOMBIA						
DEPARTAMENTO CHOCÓ			MUNICIPIO TADÓ					CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD gasesdelchoco@gmail.com						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día	01	Mes	08	Año	2003	Día	31	Mes	12	Año	2005
CARGO O CONTRATO ACTUAL CONTADOR PUBLICO			DEPENDENCIA GERENCIA					DIRECCIÓN - CORREGIMIENTO DE LA YE						

4

EXPERIENCIA LABORAL DOCENTE

EXPERIENCIAS DEL DOCENTE														
INSTITUCIÓN EDUCATIVA				PÚBLICA		PRIVADA		PAÍS						
DEPARTAMENTO			MUNICIPIO					CORREO ELECTRÓNICO						
TELÉFONOS			FECHA DE INGRESO					FECHA DE RETIRO						
			Día:		Mes:		Año:		Día:		Mes:		Año:	
ÁREA DE CONOCIMIENTO			NIVEL EDUCATIVO					DIRECCIÓN						

FORMATO ÚNICO

HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

5

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	5	9
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	11	4
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	17	1

6

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

QUIBDÓ - 13 DE ABRIL DE 2024

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

7

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