



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ARBOLEDA		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) PALACIOS		NOMBRES BEISNER ELIPSON	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. <input type="radio"/> C.E. <input type="radio"/> PAS <input type="radio"/> No. 1077451787			SEXO F <input type="radio"/> M <input checked="" type="radio"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input type="radio"/> EXTRANJERO <input type="radio"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="radio"/> SEGUNDA CLASE <input type="radio"/>		NÚMERO 1077451787		D.M. 29	
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA 2,9 MES 1,2 AÑO 1,9,9,1 PAÍS COLOMBIA DEPTO CHOCÓ MUNICIPIO QUIBDÓ			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 161#54-18, TORRE 3, APTO 403 PAÍS COLOMBIA DEPTO BOGOTÁ MUNICIPIO BOGOTÁ TELÉFONO 3132637526 EMAIL beisnerarboleda.beap@		

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:
PRIMARIA					SECUNDARIA					MEDIA	FECHA DE GRADO
1o.	2o.	3o.	4o.	5o.	6o.	7o.	8o.	9o.	10	<input checked="" type="checkbox"/>	MES 1,1 AÑO 2,0,0,8

EDUCACION 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				
MG	4	✓		MAGISTER EN FINANZAS CORPORATIVAS	03	2	0	2	3	
ES	2	✓		ESPECIALISTA EN AUDITORÍA FORENSE	05	2	0	1	8	
UN	11	✓		CONTADOR PÚBLICO	12	2	0	1	4	215110-T

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
INGLES	✓			✓			✓		

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO PARA LA ECONOMÍA SOCIAL-IPES	PÚBLICA ✓	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD beisnerarboleda.beap@gmail.com
TELÉFONOS 3132637526	FECHA DE INGRESO DÍA 0,1 MES 0,2 AÑO 2,0,2,3		FECHA DE RETIRO DÍA 1,2 MES 1,0 AÑO 2,0,2,3
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR INTERNO	DEPENDENCIA ASESORÍA DE CONTROL INTERNO		DIRECCIÓN CALLE 19#10-44
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO PARA LA ECONOMÍA SOCIAL-IPES	PÚBLICA ✓	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD beisnerarboleda.beap@gmail.com
TELÉFONOS 3132637526	FECHA DE INGRESO DÍA 1,4 MES 0,7 AÑO 2,0,2,2		FECHA DE RETIRO DÍA 1,3 MES 0,1 AÑO 2,0,2,3
CARGO O CONTRATO AUDITOR INTERNO	DEPENDENCIA ASESORÍA DE CONTROL INTERNO		DIRECCIÓN CALLE 73#11-66
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO PARA LA ECONOMÍA SOCIAL-IPES	PÚBLICA ✓	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD beisnerarboleda.beap@gmail.com
TELÉFONOS 3132637526	FECHA DE INGRESO DÍA 0,8 MES 0,4 AÑO 2,0,2,1		FECHA DE RETIRO DÍA 2,7 MES 0,6 AÑO 2,0,2,2
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INSTITUTO PARA LA ECONOMÍA SOCIAL-IPES	PÚBLICA ✓	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD beisnerarboleda.beap@gmail.com
TELÉFONOS 3132637526	FECHA DE INGRESO DÍA 1,0 MES 1,1 AÑO 2,0,2,0		FECHA DE RETIRO DÍA 2,0 MES 0,3 AÑO 2,0,2,1
CARGO O CONTRATO AUDITOR INTERNO	DEPENDENCIA ASESORÍA DE CONTROL INTERNO		DIRECCIÓN CALLE 73#11-66

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.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD LANCASTER CAPITAL ADVISORS		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD comercial@lancasterca.co	
TELÉFONOS 6015461500	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="05"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="19"/> MES <input type="text" value="02"/> AÑO <input type="text" value="2020"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL ANALISTA DE CONTROL INTERNO	DEPENDENCIA CONTROL INTERNO	DIRECCIÓN CRA 49B#93-62	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD FINANCIERA PROGRESSA		PÚBLICA	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD información@progressa.coop	
TELÉFONOS 6013286540	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="14"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="02"/> MES <input type="text" value="08"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
CARGO O CONTRATO ANALISTA DE AUDITORÍA	DEPENDENCIA AUDITORÍA INTERNA	DIRECCIÓN transversal 21#98-55	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD belsnerarboleda.beap@gmail.com	
TELÉFONOS 3132637526	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="28"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="01"/> MES <input type="text" value="05"/> AÑO <input type="text" value="2019"/>
CARGO O CONTRATO AUDITOR INTERNO	DEPENDENCIA OFICINA DE CONTROL INTERNO	DIRECCIÓN CALLE 57#8-66	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	MUNICIPIO BOGOTÁ	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD belsnerarboleda.beap@gmail.com	
TELÉFONOS 3132637526	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="17"/> MES <input type="text" value="01"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="31"/> MES <input type="text" value="12"/> AÑO <input type="text" value="2018"/>
CARGO O CONTRATO AUDITOR INTERNO	DEPENDENCIA OFICINA DE CONTROL INTERNO	DIRECCIÓN CALLE 57#8-66	

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.			
EMPLEO ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE-SENA		PÚBLICA <input checked="" type="checkbox"/>	PRIVADA <input type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO BOGOTÁ	MUNICIPIO BOGOTÁ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD beisnerarboleda.beap@gmail.com
TELÉFONOS 3132637526	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="5"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="3"/> <input type="text" value="1"/> MES <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="7"/>
CARGO O CONTRATO ACTUAL AUDITOR INTERNO	DEPENDENCIA OFICINA DE CONTROL INTERNO		DIRECCIÓN CALLE 57#8-66
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD INGELECON		PÚBLICA <input type="checkbox"/>	PRIVADA <input checked="" type="checkbox"/>
		PAÍS COLOMBIA	
DEPARTAMENTO CHOCÓ	MUNICIPIO QUIBDÓ		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD belsnerarboleda.beap@gmail.com
TELÉFONOS 3132637526	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="6"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="5"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> MES <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="8"/> AÑO <input type="text" value="2"/> <input type="text" value="0"/> <input type="text" value="1"/> <input type="text" value="6"/>
CARGO O CONTRATO PROFESIONAL DE CONTABILIDAD	DEPENDENCIA CONTABILIDAD Y CONTROL		DIRECCIÓN CALLE 29#4-48
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
		PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA
		PAÍS	
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> <input type="text"/> MES <input type="text"/> <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <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	4	5
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO	2	8
TRABAJADOR INDEPENDIENTE	0	0
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	7	1

5 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 17 DE AGOSTO DE 2023

Beisner Elipson Arboleda Palacios

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

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.

Bogotá, Diciembre 13 / 2023
Ciudad y fecha

Priscillo Hernández Mateus
NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS