



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

ENTIDAD RECEPTORA

1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO BURGOS		SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) CONTRERA		NOMBRES CESAR AUGUSTO	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C <input checked="" type="checkbox"/> C.E <input type="checkbox"/> PAS <input type="checkbox"/> No. 15.026.274			SEXO F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	NACIONALIDAD PAÍS COL. <input type="checkbox"/> EXTRANJERO <input type="checkbox"/>	
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE <input type="checkbox"/> SEGUNDA CLASE <input checked="" type="checkbox"/> NÚMERO 15026274 D.M No. 14					
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/> PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____			DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA PAÍS _____ DEPTO _____ MUNICIPIO _____ TELÉFONO _____ EMAIL _____		

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"/> 11	MES	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="2"/>	AÑO	<input type="text" value="1"/> <input type="text" value="9"/> <input type="text" value="8"/> <input type="text" value="6"/>

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				
UN	10	X		ECONOMISTA	12	1	9	9	0	18673
ES	1,5	X		GERENCIA AMBIENTAL	12	1	9	9	9	

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 ACTUAL O CONTRATO VIGENTE			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [][]		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [][]
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DE CORDOBA	x		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CORDOBA	MONTERIA	contactenos@cordoba.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [01] MES [02] AÑO [2019]		FECHA DE RETIRO DÍA [08] MES [11] AÑO [2019]
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
ASESOR CODIGO 105 GRADO 01	DESPACHO DEL GOBERNADOR	CALLE 27 No. 3-28	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CONGRESO DE LA REPUBLICA	x		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CUNDINAMARCA	BOGOTA D.C.	personal@camara.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [25] MES [07] AÑO [2018]		FECHA DE RETIRO DÍA [30] MES [01] AÑO [2019]
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
ASESOR IV	UTL JORGE BURGOS LUGO	Carrera 8 No. 12B-42	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAN DIEGO DE CERETE	x		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
CORDOBA	MONTERIA	esehospitalsandiego@yahoo.es	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [02] MES [05] AÑO [2013]		FECHA DE RETIRO DÍA [05] MES [03] AÑO [2017]
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
SUBDIRECTOR ADMINISTRATIVO Y FINANCIERO	DIRECCION ADMINISTRATIVA	Calle 23 Cra 20 barrio Santa Teresa	

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA [] MES [] AÑO [][]		FECHA DE RETIRO DÍA [] MES [] AÑO [][]
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CORDOBA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CORDOBA	MUNICIPIO MONTERIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD personal@unicordoba.edu.co	
TELÉFONOS 7904050	FECHA DE INGRESO DÍA [0,8] MES [0,8] AÑO [2,0,1,2]		FECHA DE RETIRO DÍA [0,8] MES [1,0] AÑO [2,0,1,2]
CARGO O CONTRATO SECRETARIO DE GESTION INTERNA	DEPENDENCIA RECTORIA	DIRECCIÓN Carrera 6 No. 76-103	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD UNIVERSIDAD DE CORDOBA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO CORDOBA	MUNICIPIO MONTERIA	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD personal@unicordoba.edu.co	
TELÉFONOS 7904050	FECHA DE INGRESO DÍA [0,8] MES [1,0] AÑO [2,0,1,2]		FECHA DE RETIRO DÍA [2,3] MES [1,1] AÑO [2,0,1,2]
CARGO O CONTRATO JEFE OFICINA FINANCIERA	DEPENDENCIA VICERRECTOR ADMON. Y FINANCIERO	DIRECCIÓN Carrera 6 No. 76-103	
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS COLOMBIA
DEPARTAMENTO META	MUNICIPIO VILLAVICENCIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.registraduria.gov.co	
TELÉFONOS 6682336 - 6670372	FECHA DE INGRESO DÍA [1,3] MES [0,6] AÑO [2,0,1,2]		FECHA DE RETIRO DÍA [0,5] MES [0,8] AÑO [2,0,1,2]
CARGO O CONTRATO REGISTRADOR ESPECIAL	DEPENDENCIA DELEGACION DPTAL META	DIRECCIÓN Avenida 40 No. 23.75B	

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		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL		X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
CORDOBA	MONTERIA	www.registraduria.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
7863404	DÍA <input type="text"/> 0,1 MES <input type="text"/> 0,6 AÑO <input type="text"/> 2,0,0,9		DÍA <input type="text"/> 1,2 MES <input type="text"/> 0,6 AÑO <input type="text"/> 2,0,1,2	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
REGISTRADOR ESPECIAL	DELEGACION DEPARTAMENTAL CORDOBA	Calle 29 No. 17-86B		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SENADO DE LA REPUBLICA		X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
CURDINAMARCA	BOGOTA D.C.			
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
	DÍA <input type="text"/> 0,6 MES <input type="text"/> 0,8 AÑO <input type="text"/> 2,0,0,8		DÍA <input type="text"/> 1,0 MES <input type="text"/> 0,3 AÑO <input type="text"/> 2,0,0,9	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
ASESOR II SENATORIAL	UTL MARIO NADER MUSKUS	Carrera 8 No. 12B-42		
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR				
EMPRESA O ENTIDAD		PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
GOBERNACION DE CORDOBA		X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD		
CORDOBA	MONTERIA	contactenos@cordoba.gov.co		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		FECHA DE RETIRO DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
7848940	DÍA <input type="text"/> 0,3 MES <input type="text"/> 0,1 AÑO <input type="text"/> 2,0,0,8		DÍA <input type="text"/> 2,0 MES <input type="text"/> 0,2 AÑO <input type="text"/> 2,0,0,8	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN		
DIRECTOR TEC. PROG. DE AGUAS Y S. B. A	SECRETARIA DE INFRAESTRUCTURA DPTAL	CALLE 28 CRA 3		

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>	DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ALCALDIA DE MONTERIA	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA		www.monteria.gov.co
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
7812222	DÍA <input type="text" value="1,3"/> MES <input type="text" value="0,3"/> AÑO <input type="text" value="2,0,0,6"/>	DÍA <input type="text" value="3,1"/> MES <input type="text" value="1,2"/> AÑO <input type="text" value="2,0,0,7"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
SECRETARIO DE GOBIERNO MUNICIPAL	DESPACHO DEL ALCALDE		CALLE 27 No. 3-16
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CAPRECOM EPS	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
2943333	DÍA <input type="text" value="0,9"/> MES <input type="text" value="0,5"/> AÑO <input type="text" value="2,0,0,3"/>	DÍA <input type="text" value="1,3"/> MES <input type="text" value="1,2"/> AÑO <input type="text" value="2,0,0,5"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
DIRECTOR TERRITORIAL	DIRECTOR NACIONAL		CALLE 27 CRA 1
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
CAPRECOM EPS	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
2943333	DÍA <input type="text" value="2,6"/> MES <input type="text" value="0,8"/> AÑO <input type="text" value="1,9,9,9"/>	DÍA <input type="text" value="0,8"/> MES <input type="text" value="0,5"/> AÑO <input type="text" value="2,0,0,3"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
JEFE DPTO REGIONAL	DIRECCION REGIONAL		CALLE 27 CRA 1

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	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
	DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>	DÍA <input type="text" value=""/> MES <input type="text" value=""/> AÑO <input type="text" value=""/>	
CARGO O CONTRATO ACTUAL	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ELECTRIFICADORA DE LA COSTA	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	MONTERIA		
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
7812700 7812706	DÍA <input type="text" value="1,5"/> MES <input type="text" value="0,9"/> AÑO <input type="text" value="1,9,9,5"/>	DÍA <input type="text" value="3,1"/> MES <input type="text" value="1,2"/> AÑO <input type="text" value="1,9,9,8"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
JEFE DIVISION FINANCIERA	GERENTE		Cra 2A No. 45-219
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORDOBA	VALENCIA		esehscj@hotmail.com
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
7773140	DÍA <input type="text" value="1,8"/> MES <input type="text" value="0,4"/> AÑO <input type="text" value="1,9,9,4"/>	DÍA <input type="text" value="0,1"/> MES <input type="text" value="0,5"/> AÑO <input type="text" value="1,9,9,5"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
DIRECTOR	SECRETARIA DE SALUD DPTAL		VALENCIA
EMPLEO O CONTRATO ANTERIOR			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
ESE HOSPITAL SAGRADO CORAZON DE JESUS	X		COLOMBIA
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO		CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD
CORD	MONTERIA		esehscj@hotmail.com
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
7773140	DÍA <input type="text" value="1,3"/> MES <input type="text" value="0,6"/> AÑO <input type="text" value="1,9,9,2"/>	DÍA <input type="text" value="1,7"/> MES <input type="text" value="0,4"/> AÑO <input type="text" value="1,9,9,4"/>	
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA		DIRECCIÓN
ASISTENTE ADTVO Y FINANCIERO	GERENCIA		VALENCIA

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	23	6
EMPLEADO DEL SECTOR PRIVADO		7
TRABAJADOR INDEPENDIENTE		
TOTAL TIEMPO EXPERIENCIA	24	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).

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.

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS