

CERTIFICADO DE
SUPERVISION E INTERVENTORIA
PARA LA GESTION DE CUENTAS

Objeto: 11006-PRESTAR SERVICIOS PROFESIONALES ESPECIALIZADOS EN DERECHO PARA LA EJECUCIÓN DE LINEAMIENTOS DE GESTIÓN DE LA CARTERA GENERADA POR CONCEPTO DE MULTAS POR INFRACCIONES AL CÓDIGO NACIONAL DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA CIUDADANA.

Tipo	PRESTACION SERV. PROFESIONALES	Cédula o Nit:	CC 80723384
Contratista	Francisco Alford Bojaca		

Fecha Suscripción	28-01-2025	Fecha Acta Inicio	10-02-2025	Fecha Terminación	09-02-2026
Valor Contrato	\$162,356,808.00	Plazo Ejecución	12 Meses		

Período certificado: Entre el 10 de febrero de 2025 y el 28 de Febrero de 2025

FACTURA ELECTRONICA No	625	Fecha:	03/03/2025	\$9,470,814	
------------------------	-----	--------	------------	-------------	--

Registros Presupuestales y Valores a Afectar

Año	UE	RP No	CDP No	Rubro	Fte-Det Fte	Concepto de Gasto	Valor Bruto	Iva	Valor antes de Iva
2025	01	59	18	3-3-01-17-4599-20240314-13-023-O23011745992024031413-Fortalecimiento la Gestión Administrativa y Operativa de la Secretaría Distrital de Seguridad, Convivencia y Justicia en Bogotá D.C.-023_Servicio de Implementación Sistemas de Gestión	1-100-F001-34599023	02320-20200-882199-Otros servicios jurídicos n.c.p.	\$9,470,814	\$1,512,147	\$7,958,667
TOTAL CERTIFICADO							\$9,470,814	\$1,512,147	\$7,958,667

Valor en letras: Nueve Millones Cuatrocientos Setenta Mil Ochocientos Catorce Pesos M/Cte. (\$9,470,814.00)

Resumen Financiero

Pagos Anteriores:	\$0.00	Presente Certificación:	\$9,470,814.00	Saldo Contrato:	\$162,356,808.00
-------------------	--------	-------------------------	----------------	-----------------	------------------

Información Aportes a Seguridad Social PLANILLA MES: FEBRERO 2025

Tipo Aporte	Valor Deducible
ARL	\$16,618.00
PENSION	\$509,355.00
SALUD	\$397,933.00
TOTAL	\$923,906.00

Declaración: Con su firma el supervisor y/o interventor del contrato, convenio, orden, (según lo que corresponda), certifica bajo su entera responsabilidad, que el contratista cumplió a entera satisfacción con el objeto, con las obligaciones pactadas y con las demás condiciones, aprobando los documentos físicos y/o magnéticos recibidos (facturas, informes, formatos, copias planillas de aportes al sistema general de seguridad social y demás soportes), los cuales se ajustan a las condiciones y requisitos establecidos en la cláusula forma de pago, los requisitos de ley e Instructivo de Pagos (I-GF-1) de la Dirección Financiera, autorizando el pago de acuerdo con los soportes anexos y los remitidos al expediente contractual correspondiente.

OBSERVACIONES: FEBRERO

Nombre del Supervisor y/o Interventor :	Firma(s) del (los) Supervisor(es)
Reinaldo Ruiz Solorzano	
Cargo: Subsecretario De Gestion Institucional	

Elaborado por: Carlos Patiño

DEVOLUCION POR LA DIRECCION FINANCIERA

Causal	Fecha	No. Radicado de salida	Devuelto por:

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80723384	FRANCISCO ALFORD BOJACA		calle 165 b No 14 a 07 T 2 Apto 214	3002136928	caroto41198@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS UPC
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				1 0
2025-02	2025-02	I	03/03/2025	84618081	\$928.800

TOTALES POR SUBSISTEMAS

TOTALES SALUD													
Código EPS	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	UPC Adicional	Incapacidades		Licencia Maternidad		Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora UPC	Total a Pagar	No. Afiliados
					No. Autorización	Valor	No. Autorización	Valor					
EPS008	Compensar EPS	860066942-7	400.000	0		0		0	0	0	0	400.000	1

TOTALES PENSIÓN												
Código AFP	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Aporte Voluntario Afiliado	Aporte Voluntario Aportante	Aporte FSP - Solidaridad	Aporte FSP - Subsistencia	Días Mora	Valor Mora Cotización	Valor Mora FSP	Total a Pagar	No. Afiliados
230901	Skandia Pensiones Obligatorias	800253055-2	512.000	0	0	0	0	0	0		512.000	1

TOTALES RIESGOS LABORALES															
Código ARL	Nombre	NIT	Cotización Obligatoria	Incapacidades		Aportes Otros Sistemas	Valor Neto Cotización	Días Mora	Valor Mora Cotización	Subtotal Cotización	No. Radicado Saldo a Favor	Valor Saldo a Favor	Fondo Solidaridad	Total a Pagar	No. Afiliados
				No. Autorización	Valor										
14-23	Positiva Seguros	860011153-6	16.800				16.800	0	0	16.800			168	16.800	1

TOTALES CAJAS							
Código CCF	Nombre				NIT	Valor Aporte	Días Mora
						Valor Mora Aporte	Total a Pagar
							No. Afiliados

TOTALES PARAFISCALES				
Valor Aporte	Días Mora	Valor Mora Aporte	Total a Pagar	No. Afiliados
SENA				
0	0	0	0	0
ICBF				
0	0	0	0	0
ESAP				
MEN				

TOTALES POR SUBSISTEMA			
Tipo Administradora	No. Administradoras Reportadas	Valor antes de IGE, LMA, IRP y Mora	Total a Pagar
Salud	1	400.000	400.000
Pensión	1	512.000	512.000
Riesgos Laborales	1	16.800	16.800
CCF	0	0	0
ESAP	0	0	0
ICBF	0	0	0
MEN	0	0	0
SENA	0	0	0
TOTALES	3	928.800	928.800

DATOS DEL APORTANTE						
TIPO	NÚMERO	NOMBRE APORTANTE		DIRECCIÓN	TELÉFONO	CORREO
CC	80723384	FRANCISCO ALFORD BOJACA		calle 165 b No 14 a 07 T 2 Apto 214	3002136928	caroto41198@gmail.com
FORMA PRESENTACIÓN	CLASE APORTANTE	NOMBRE SUCURSAL	CÓDIGO	DEPARTAMENTO	CIUDAD / MUNICIPIO	
ÚNICA	I – Independiente			BOGOTÁ D. C.	BOGOTÁ, D.C.	
						EXONERADO PAGO PARAFISCALES Y SALUD
						NO

DATOS DE LA PLANILLA					
PLANILLA ASOCIADA	FECHA PAGO ASOCIADA (DIA/MES/AÑO)	TIPO PLANILLA	FECHA PAGO (DIA/MES/AÑO)	NÚMERO PLANILLA	CANTIDAD
					EMPLEADOS
PERIODO SALUD	PERIODO PENSIONES				UPC
2025-02	2025-02	I	03/03/2025	84618081	\$928.800
					TOTAL A PAGAR

DETALLE POR COTIZANTE																																							
INFORMACIÓN COTIZANTE										INFORMACIÓN NOVEDADES							PENSIÓN							SALUD			RIESGOS LABORALES			CCF			PARAFISCALES						
No.	Tipo	No. de Identificación	Apellidos y Nombres	Cotizante	Sueldo	Exonerado	Columna exonerada	Exonerado	ING	RET	TDE	TAE	TDP	TAP	VBP	VBT	SILN	IDE	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	IVA	Cód. EPS	IBC EPS	Cotización / Valor UPC	Cód. ARL	IBC ARL	Clase de Riesgo	Cotización	Código CCF	IBC CCF	Aporte CCF	IBC otros parafiscales	Aporte SENA	Aporte ICBF	Aporte ESAP	Aporte MEN
1	CC	80723384	ALFORD BOJACA FRANCISCO	59	0		N																		EPS008	3.200.000	400.000	14-23	3.200.000	1	16.800		0	0	0	0	0	0	0

PAGADA

FRANCISCO ALFORD BOJACA
CC: 80723384
calle 165 b 14 a 07 apto 214 t 2
Bogotá,D.c. (DC) Colombia
TEL: 3002136928
caroto41198@gmail.com

FACTURA ELECTRÓNICA DE
VENTA

No. 625

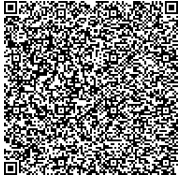
Fecha de generacion: 03/03/2025 08:58:50
Fecha expedición: 03/03/2025 08:58:51
Medio de pago: Consignación bancaria

FACTURADO A

BOGOTÁ DISTRITO CAPITAL
NIT 899999061-9
CALLE 26 # 57 83 Bogotá,D.c. (DC)
TEL: 3779595
reinaldo.ruiz@scj.gov.co
SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA

DATOS PARA ENTREGA

SECRETARÍA DE SEGURIDAD, CONVIVENCIA Y JUSTICIA
CALLE 26 # 57 83
Bogotá,D.c. (DC) Colombia
TEL: 3779595



CUFE: ce0e99e19eced180c07fc4667dcfb48e33d448296b8d9c9bf628c11fb3105061d5045ada92286f507d043650c3a39971

MONEDA / TRM	FORMA DE PAGO	FECHA	FECHA VENCIMIENTO	ORDEN DE COMPRA
COP / \$ 0,00	Contado	03/03/2025	03/03/2025	

	CÓDIGO	DESCRIPCIÓN	CANT	V. UNIT.	IMP.	TOTAL
1	1	Servicios profesionales Honorarios contrato de prestación de servicios profesionales 014 - 2025 para el periodo comprendido entre el 10 al 28 de febrero de 2025	1	7.958.667,23	19%	7.958.667,23

Total cantidad : 1

Gracias por su compra

SUBTOTAL	\$ 7.958.667,23
IVA	\$ 1.512.146,77
TOTAL FACTURA	\$ 9.470.814,00
AJUSTE	\$ 0,00
TOTAL NETO	\$ 9.470.814,00

NO SOMOS GRANDES CONTRIBUYENTES - NO SOMOS AUTORETENEDORES, Actividad 0000 Tarifa 0,0x1000.

Documento oficial de autorización de numeración de facturación según resolución número 18764078617891 vigencia de 02/09/2024 al 02/09/2026 rango del 601 al 1000. Esta factura se asimila en todos sus efectos a la letra de cambio.

Proveedor Tecnológico : ALIADDO SAS NIT:830099008-5 - www.aliaddo.com



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



1 DATOS PERSONALES

PRIMER APELLIDO ALFORD	SEGUNDO APELLIDO (O DE CASADA) BOJACA	NOMBRES FRANCISCO
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN C.C. ☒ C.E. ☐ PAS ☐ No. 80723384	SEXO F ☐ M ☒	NACIONALIDAD COL ☒ EXTRANJERO ☐
LIBRETA MILITAR PRIMERA CLASE ☐ SEGUNDA CLASE ☒ NUMERO 80723384 D.M. 51		
FECHA Y LUGAR DE NACIMIENTO FECHA DIA 27 MES MAY AÑO 1982 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C.		DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA CALLE 165 B # 14 A - 07 APTO 214 PAÍS Colombia DEPTO Bogotá D.C. CIUDAD Bogotá D.C. TELEFONO 3002136928 EMAIL fbojaca@movilidadbogota.gov.co

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 BASICA											TITULO BACHILER ACADEMICO				
PRIMARIA					SECUNDARIA				MEDIA		FECHA DE GRADO				
1°.	2°.	3°.	4°.	5°.	6°.	7°.	8°.	9°.	10°.	11°.	MES	DICIEMBRE		AÑO	2000

EDUCACIÓN SUPERIOR (PREGRADO Y POSGRADO)

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO, EN MODALIDAD ACADEMIA ESCRIBA:

TC (TECNICA). TL (TECNOLÓGICA). TE (TECNOLÓGICA ESPECIALIZADA). UN (UNIVERSITARIA).

ES (ESPECIALIZACIÓN). MG (MAESTRIA O MAGISTER). DC (DOCTORADO O PHD).

RELACIONE AL FRENTE EL NÚMERO DE LA TARJETA PROFESIONAL (SI ESTA HA SIDO PREVISTA EN UNA LEY)

MODALIDAD ACADÉMICA	No. SEMESTRES APROBADOS	GRADUADO SI NO	NOMBRE DE LOS ESTUDIOS O TÍTULO OBTENIDO	TERMINACIÓN MES AÑO	No. DE TARJETA PROFESIONAL
Especialización universitaria	2	X	ESPECIALIZACION EN DERECHO PUBLICO	4 2011	
Universitaria	10	X	DERECHO	4 2008	169135

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



OTROS ESTUDIOS

DILIGENCIE ESTE PUNTO EN Estricto orden cronológico:

NOMBRE DEL CURSO	INSTITUCIÓN DE FORMACIÓN	AÑO TERMINACIÓN	HORAS
------------------	--------------------------	-----------------	-------

DOMINIO DE IDIOMAS

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

3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD radicacion@scj.gov.co	
TELÉFONOS 3779595	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 2 AÑO 2025		FECHA DE RETIRO DÍA MES AÑO
CARGO O CONTRATO 014 de 2025	DEPENDENCIA Subsecretaría de Gestión Institucional		DIRECCIÓN Av. El Dorado #57 83

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD radicacion@scj.gov.co	
TELÉFONOS 3779595	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 8 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DÍA 2 MES 1 AÑO 2025
CARGO O CONTRATO 1490 2024	DEPENDENCIA SUBSECRETARIA DE GESTIÓN		DIRECCIÓN AV EL DORADO 57 83

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD SDQS	
TELÉFONOS 3779595	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 2 AÑO 2024		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 8 AÑO 2024
CARGO O CONTRATO 171 de 2024	DEPENDENCIA Subsecretaría de Gestión Institucional	DIRECCIÓN Av Calle 26 # 57 83 T 7	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD www.supersalud.gov.co	
TELÉFONOS 6017442000	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 8 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 15 MES 12 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO 107 2023	DEPENDENCIA Dirección Financiera	DIRECCIÓN Carrera 68 A N.º 24 B - 10, Torre 3 - Pisos 4,	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD PATRIMONIO AUTÓNOMO – FONDO EMPRESARIAL	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fempresarial@outlook.com	
TELÉFONOS 3123711	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 8 AÑO 2023		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2023
CARGO O CONTRATO FE-007-049-2023	DEPENDENCIA DIRECCIÓN FINANCIERA	DIRECCIÓN Carrera 18 84 35	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Hacienda	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD radicacionhaciendabogota@shd.gov.co	
TELÉFONOS 3385000	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 4 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 25 MES 1 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO 230436 2023	DEPENDENCIA Dirección Técnica Jurídica	DIRECCIÓN Carrera 30 N 25 90	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD radicacion@scj.gov.co	
TELÉFONOS 6013779595	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 2 AÑO 2023	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 1 AÑO 2024	
CARGO O CONTRATO 559/2023	DEPENDENCIA SUBSECRETARIA DE GESTIÓN	DIRECCIÓN Av. Calle 26 # 57 – 83 Torre 7	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Hacienda	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD radicacionhaciendabogota@shd.gov.co	
TELÉFONOS 338500	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 9 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 3 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO 220626	DEPENDENCIA Dirección Jurídica CB	DIRECCIÓN CAD	

Firma electronica validador: null

117866

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 4 de 17



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@scj.gov.co	
TELÉFONOS 3779595	FECHA DE INGRESO DÍA 17 MES 8 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 2 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO 1762 2022	DEPENDENCIA Subsecretaría de Gestión Institucional	DIRECCIÓN Av calle 26 57 83	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD PATRIMONIO AUTÓNOMO – FONDO EMPRESARIAL	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fempresarial@outlook.com	
TELÉFONOS 3123711	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 7 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 7 AÑO 2023	
CARGO O CONTRATO FE-006-014-2022	DEPENDENCIA DIRECCIÓN FINANCIERA	DIRECCIÓN Carrera 18 84 35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Hacienda	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD radicacionhaciendabogota@shd.gov.co	
TELÉFONOS 3385000	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 2 AÑO 2022	FECHA DE RETIRO DÍA 16 MES 9 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO 220321	DEPENDENCIA Dirección Jurídica CB	DIRECCIÓN CAD	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD RADICACION@SCJ.GOV.CO	
TELÉFONOS 3779595	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 3 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 1 MES 8 AÑO 2022	
CARGO O CONTRATO 704 2021	DEPENDENCIA SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN	DIRECCIÓN AV CALLE 26 57 83	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD PATRIMONIO AUTÓNOMO – FONDO EMPRESARIAL	PÚBLICA	PRIVADA X	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD fempresarial@outlook.com	
TELÉFONOS 3123711	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 2 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO FE-005-010-2021	DEPENDENCIA DIRECCIÓN FINANCIERA	DIRECCIÓN Carrera 18 84 35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS 7442000	FECHA DE INGRESO DÍA 4 MES 2 AÑO 2021	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 7 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO 231 de 2021	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURÍDICA	DIRECCIÓN CARRERA 68 A 24 B 10 T3	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD atencionalciudadano@scj.gov.co	
TELÉFONOS 3779595	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 11 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 4 MES 2 AÑO 2021	
CARGO O CONTRATO 1690 DE 2020	DEPENDENCIA Subsecretaría de Gestión Institucional	DIRECCIÓN Calle 26 N 57-83	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correspondencia@scj.gov.co	
TELÉFONOS 3779595	FECHA DE INGRESO DÍA 15 MES 4 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 22 MES 10 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO 494 de 2020	DEPENDENCIA SUBSECRETARÍA DE GESTIÓN	DIRECCIÓN AV CALLE 26 57 83	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD correosinternos@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS 7442000	FECHA DE INGRESO DÍA 27 MES 2 AÑO 2020	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 12 AÑO 2020	
CARGO O CONTRATO 267 DE 2020	DEPENDENCIA Oficina Asesora Jurídica	DIRECCIÓN Carrera 68 A No. 24 B 10 Piso 4, 9 y 10	

Firma electronica validador: null

117866

Documento electrónico: null
NOTA: No requiere firma física debido a que ha sido firmado electrónicamente

Página 7 de 17



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

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

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
Secretaría Distrital de Seguridad Convivencia y Justicia	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	SCJ@scj.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
3779595	DÍA 18 MES 2 AÑO 2019		DÍA 17 MES 4 AÑO 2020
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
618 DE 2019	SUBSECRETARIA DE GESTIÓN	AV CALLE 26 57 83	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	correosinternos@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
7440000	DÍA 1 MES 2 AÑO 2019		DÍA 27 MES 12 AÑO 2019
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
57 DE 2019	Oficina Asesora Jurídica	Administrativa Carrera 68 A No. 24 B 10 Piso	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	correosinterno@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
7442000	DÍA 15 MES 11 AÑO 2018		DÍA 28 MES 12 AÑO 2018
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
239 DE 2018	Oficina Asesora Jurídica	Administrativa Carrera 68 A No. 24 B 10 Piso	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD Secretaría Distrital de Movilidad	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD radicación@movilidadbogota.gov.co	
TELÉFONOS 3649400	FECHA DE INGRESO DÍA 25 MES 7 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 11 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO 2018787	DEPENDENCIA SUBDIRECCIÓN DE JURISDICCIÓN	DIRECCIÓN CALLE 13 No 37 35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sns@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS 4817000	FECHA DE INGRESO DÍA 22 MES 1 AÑO 2018	FECHA DE RETIRO DÍA 4 MES 10 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO CONTRATO 071 DE 2018	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURÍDICA	DIRECCIÓN AV CIUDAD DE CALI 51 66	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARÍA DISTRITAL DE MOVILIDAD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD movilidadbogota@movilidadbogota.gov.co	
TELÉFONOS 3649400	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 3 AÑO 2017	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 5 AÑO 2018	
CARGO O CONTRATO Contratista 2017535	DEPENDENCIA Subdirección de Jurisdicción Coactiva	DIRECCIÓN AC 13 No. 37 35	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sns@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS 4817000	FECHA DE INGRESO DÍA 23 MES 1 AÑO 2017		FECHA DE RETIRO DÍA 20 MES 12 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO CONTRATO 034 DE 2017	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURÍDICA	DIRECCIÓN AV CIUDAD DE CALI 51 66	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SECRETARIA DISTRITAL DE MOVILIDAD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD movilidad@movilidadbogota.gov.co	
TELÉFONOS 3680038	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 12 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 8 MES 3 AÑO 2017
CARGO O CONTRATO CONTRATO 2016 1233	DEPENDENCIA DIRECCION DE PROCESOS	DIRECCIÓN AC 13 No. 37 35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sns@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS 4187000	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 2 AÑO 2016		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2016
CARGO O CONTRATO CONTRATO 073 DE 2016	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURÍDICA	DIRECCIÓN AV CIUDAD DE CALI 51 66	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sns@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS 4837000	FECHA DE INGRESO DÍA 10 MES 2 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO CONTRATO 028 DE 2015	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURÍDICA GCPJC		DIRECCIÓN AV CIUDAD DE CALI No. 51 66

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARI	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sspd@superservicios.gov.co	
TELÉFONOS 6913005	FECHA DE INGRESO DÍA 16 MES 1 AÑO 2015		FECHA DE RETIRO DÍA 23 MES 8 AÑO 2015
CARGO O CONTRATO CONTRATO 100 DE 2015	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURÍDICA CCPJC		DIRECCIÓN AV CIUDAD DE CALI No. 51 66

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sns@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS 4137000	FECHA DE INGRESO DÍA 2 MES 9 AÑO 2014		FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 12 AÑO 2014
CARGO O CONTRATO CONTRATO 092 DE 2014	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURÍDICA GCPJC		DIRECCIÓN Avenida Ciudad de Cali No. 51 66

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sns@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS 4837000	FECHA DE INGRESO DÍA 24 MES 1 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 8 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO CONTRATO 25 DE 2014	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURÍDICA GCPJC	DIRECCIÓN AV CIUDAD DE CALI No. 51 66	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD MINISTERIO DE MINAS Y ENERGIA	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD minas@minminas.gov.co	
TELÉFONOS 2200300	FECHA DE INGRESO DÍA 21 MES 1 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 31 MES 7 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO CONTRATO 058 DE 2014	DEPENDENCIA SECRETARÍA GENERAL	DIRECCIÓN CALLE 43 N 57 31	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARI	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sspd@superservicios.gov.co	
TELÉFONOS 6913005	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 1 AÑO 2014	FECHA DE RETIRO DÍA 26 MES 12 AÑO 2014	
CARGO O CONTRATO CONTRATO 72 DE 2014	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURÍDICA GCPJC	DIRECCIÓN CARRERA 18 84 35	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN ESTRICTO ORDEN CRONOLÓGICO COMENZANDO POR EL ACTUAL

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA NACIONAL DE SALUD	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sns@supersalud.gov.co	
TELÉFONOS 4837000	FECHA DE INGRESO DÍA 5 MES 4 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 30 MES 12 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO CONTRATO 108 DE 2013	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURÍDICA GCPJC	DIRECCIÓN AV CIUDAD DE CALI No. 51 66	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARI	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sspd@superservicios.gov.co	
TELÉFONOS 6913005	FECHA DE INGRESO DÍA 14 MES 1 AÑO 2013		FECHA DE RETIRO DÍA 14 MES 12 AÑO 2013
CARGO O CONTRATO CONTRATO 86 DE 2013	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURÍDICA GCPJC	DIRECCIÓN CARRERA 18 84 35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARI	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sspd@superservicios.gov.co	
TELÉFONOS 6913005	FECHA DE INGRESO DÍA 9 MES 2 AÑO 2012		FECHA DE RETIRO DÍA 21 MES 12 AÑO 2012
CARGO O CONTRATO CONTRATO 307 DE 2012	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURÍDICA GCPJC	DIRECCIÓN CARRERA 18 84 35	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARI	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	sspd@superservicios.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6913005	DÍA 17 MES 1 AÑO 2011		DÍA 16 MES 12 AÑO 2011
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
CONTRATO 230 DE 2011	OFICINA ASESORA JURÍDICA GCPJC	CARRERA 18 84 35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARI	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	sspd@superservicios.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6913005	DÍA 12 MES 1 AÑO 2010		DÍA 12 MES 12 AÑO 2010
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
CONTRATO 124 DE 2010	OFICINA ASESORA JURÍDICA GCPJC	CARRERA 18 84 35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARI	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	sspd@superservicios.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6913005	DÍA 17 MES 6 AÑO 2009		DÍA 18 MES 12 AÑO 2009
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
CONTRATO 421 DE 2009	OFICINA ASESORA JURÍDICA GCPJC	CARRERA 18 84 35	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



3

EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARI	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sspd@superservicios.gov.co	
TELÉFONOS 6913005	FECHA DE INGRESO DÍA 13 MES 1 AÑO 2009	FECHA DE RETIRO DÍA 13 MES 6 AÑO 2009	
CARGO O CONTRATO CONTRATO 83 DE 2009	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURÍDICA GCPJC	DIRECCIÓN CONTRATO 347 DE 2008	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARI	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sspd@superservicios.gov.co	
TELÉFONOS 6913005	FECHA DE INGRESO DÍA 3 MES 7 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 18 MES 12 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO CONTRATO 347 DE 2008	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURÍDICA GCPJC	DIRECCIÓN CARRERA 18 84 35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARI	PÚBLICA X	PRIVADA	PAÍS Colombia
DEPARTAMENTO Bogotá D.C.	MUNICIPIO Bogotá D.C.	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD sspd@superservicios.gov.co	
TELÉFONOS 6913005	FECHA DE INGRESO DÍA 28 MES 1 AÑO 2008	FECHA DE RETIRO DÍA 28 MES 6 AÑO 2008	
CARGO O CONTRATO CONTRATO 86 DE 2008	DEPENDENCIA OFICINA ASESORA JURÍDICA GCPJC	DIRECCIÓN CARRERA 18 84 35	

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



3 EXPERIENCIA LABORAL

RELACIONE SU EXPERIENCIA LABORAL O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS EN Estricto orden cronológico comenzando por el actual

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARI	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	sspd@superservicios.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6913005	DÍA 26 MES 6 AÑO 2007		DÍA 21 MES 12 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
CONTRATO 198 DE 2007	OFICINA ASESORA JURÍDICA GCPJC	CARRERA 18 84 35	

EMPLEO O CONTRATO			
EMPRESA O ENTIDAD	PÚBLICA	PRIVADA	PAÍS
SUPERINTENDENCIA DE SERVICIOS PÚBLICOS DOMICILIARI	X		Colombia
DEPARTAMENTO	MUNICIPIO	CORREO ELECTRÓNICO ENTIDAD	
Bogotá D.C.	Bogotá D.C.	sspd@superservicios.gov.co	
TELÉFONOS	FECHA DE INGRESO		FECHA DE RETIRO
6913005	DÍA 27 MES 11 AÑO 2006		DÍA 27 MES 5 AÑO 2007
CARGO O CONTRATO	DEPENDENCIA	DIRECCIÓN	
CONTRATO 259 DE 2006	OFICINA ASESORA JURÍDICA GCPJC	CARRERA 18 84 35	

4 TIEMPO TOTAL DE EXPERIENCIA

INDIQUE EL TIEMPO TOTAL DE SU EXPERIENCIA LABORAL EN NUMERO DE AÑOS Y MESES

OCUPACIÓN	TIEMPO DE EXPERIENCIA	
	AÑOS	MESES
Privada	2	3
Pública	17	2
Total	17	2

Firma electronica validador: null



FORMATO ÚNICO HOJA DE VIDA

Persona Natural

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

Hoja de vida sin validar



5

FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

MANIFIESTO BAJO LA GRAVEDAD DE 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 CONTRATO ÚNICO DE HOJA DE VIDA, SON VERACES, (ARTÍCULO 5o. DE LA LEY 190/95).

Bogotá D.C. - null
Ciudad y fecha del diligenciamiento

Firma electrónica:
null
FIRMA DEL SERVIDOR PÚBLICO O CONTRATISTA

6

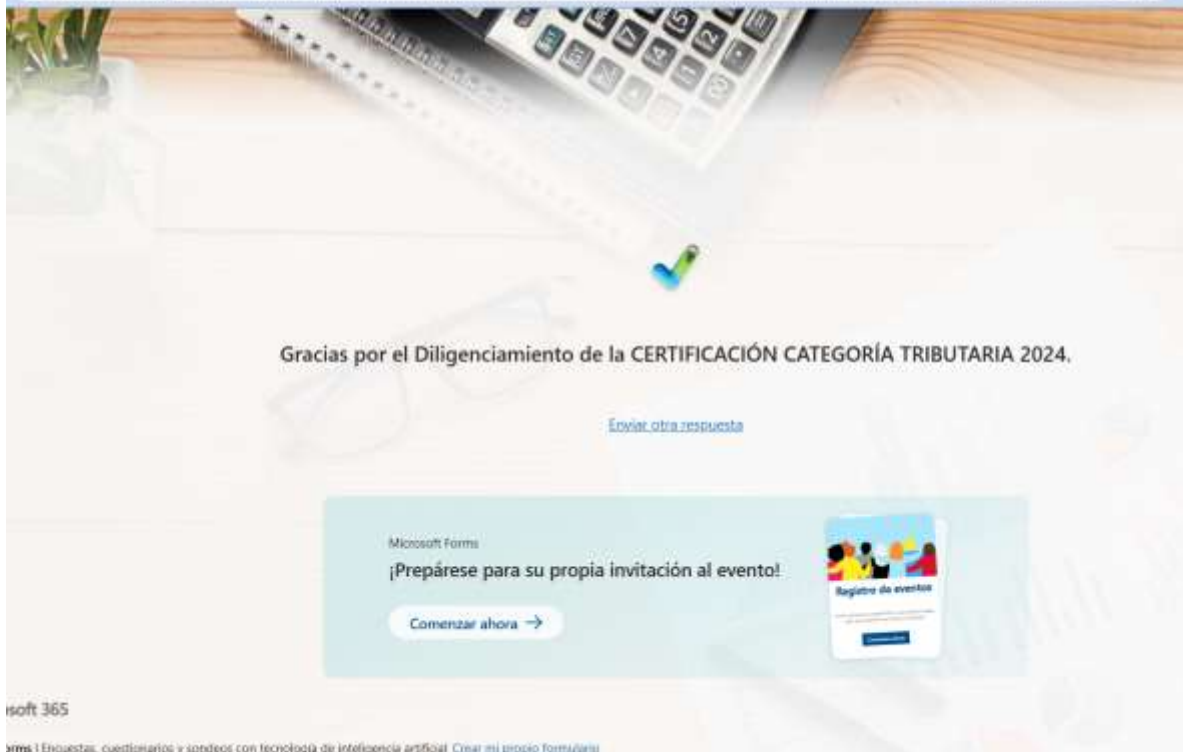
OBSERVACIONES DEL JEFE DE RECURSOS HUMANOS Y/O CONTRATOS

CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN AQUÍ SUMINISTRADA HA SIDO CONSTATADA FRENTE A LOS DOCUMENTOS QUE HAN SIDO PRESENTADOS COMO SOPORTE.

Ciudad y fecha

NOMBRE Y FIRMA DEL JEFE DE PERSONAL O DE CONTRATOS

Firma electronica validador: null



soft 365